



AUTORIZACIÓN PARA SOLICITAR, GESTIONAR Y/O RETIRAR DOCUMENTOS DE SOLICITANTE QUE SE ENCUENTRA FUERA DEL PAÍS

San Lorenzo,..... de de 20...

Señor
Prof. Lic. CONSTANTINO N. GUEFOS KAPSALIS, Decano
Facultad de Ciencias Exactas y Naturales
Universidad Nacional de Asunción

El/La que suscribe.....,con
C.I.Nº, **Estudiante – Egresado/a de la Licenciatura - Maestría** (subraye las opciones)
en, autoriza por este medio a
el/la Sr/Sra. con C.I.C. Nº,
a solicitar, gestionar y/o retirar de la Mesa de Entradas de la Institución, el/ los documento/s que se
detallan a continuación:

.....
.....
.....

..., se declara bajo fe de juramento que los datos consignados en la solicitud que se adjunta son
verdaderos y si así no lo fueren toda la responsabilidad civil y penal recaerá sobre el solicitante, se
expide la presente en la Ciudad de San Lorenzo, a losdel mes.....de 20.....-

.....
Firma del/la Autorizante

.....
Firma del/la Autorizante

.....
Aclaración de firma

.....
Aclaración de firma

.....
C.I. Nº

.....
C.I. Nº

.....
Teléfono fijo y/o Celular

.....
Teléfono fijo y/o Celular

En fecha de hoy.....de.....de 20..., recibe conforme el/los documento/s solicitado/s, con
.....fojas u hojas de documentos.-

.....
Firma del Autorizado

.....
Aclaración de firma

.....
C.I. Nº

.....
Teléfono fijo y/o Celular

Se adjunta: **FOTOCOPIAS DE C.I. DEL AUTORIZANTE Y DEL AUTORIZADO.**