



SOLICITUD DE MATRICULACIÓN PARA EL TRASLADO ENTRE MODALIDADES SEMIPRESENCIAL - PRESENCIAL

San Lorenzo, ____ de ____ del 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. N° _____, con residencia en la calle del
 barrio _____, de la ciudad de _____, estudiante de la Licenciatura en
 _____, Plan _____, con año de ingreso _____,
 habiendo aprobado ___ asignaturas para egresar, me dirijo a usted y por su intermedio donde
 corresponda, a los efectos de solicitar **MATRICULACIÓN PARA EL TRASLADO DE LA
 MODALIDAD _____ a la MODALIDAD _____** de la
 Licenciatura en _____, para el _____ Período del año 20__ y,
 manifiesta a través de este instrumento que conoce, acepta y se obliga a dar cumplimiento a lo
 establecido en la Resolución N° 0103-00-2016, Acta N° 5 (A.S. N° 5/09/03/2016) dictada por el
 Consejo Superior Universitario de la Universidad Nacional de Asunción, en todos sus términos.
**Siendo responsabilidad de mi parte, averiguar, si la presente solicitud ha sido aceptada o
 denegada.-**

Para el efecto acompañan a esta solicitud los siguientes documentos:

- 1- Fotocopia de Cédula de Identidad (vigente y legible)

 Firma

 Aclaración de Firma

 Teléfonos: N° línea baja y/o N° celular