



SOLICITUD DE CAMBIO (TRASLADO) ENTRE MODALIDADES PRESENCIAL - SEMIPRESENCIAL

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 **CAMBIO (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° 0739-00-2016, Acta N° 29 (A.S. N° 29/07/12/2016) 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