



SOLICITUD DE CAMBIO DE PLAN DE ESTUDIOS

San Lorenzo, _____ de 20.....

Señor

Prof. Lic. CONSTANTINO N. GUEFOS KAPSALIS, MAE, Decano

Facultad de Ciencias Exactas y Naturales

Universidad Nacional de Asunción

El (la) que suscribe _____

con cédula de identidad N° _____, de nacionalidad _____

estudiante de la Licenciatura en _____,

Plan _____, Modalidad _____ solicita cambio de plan y manifiesta a través de este

instrumento que conoce y acepta el contenido de la Resolución N° 1275-00-2024 (S.L.

30/12/2024), del Decano de la FACEN, en todos sus términos, así como las condiciones

establecidas en la misma para la inscripción en las asignaturas de la Licenciatura en

_____, Plan 2025, Modalidad _____

renunciando a todo reclamo posterior, sin variación en el tiempo de permanencia de la

Licenciatura del Plan al que ingresó. Siendo responsabilidad de mi parte, averiguar, si la presente

solicitud ha sido aceptada o denegada.

Firma

Aclaración de Firma

Celular N°

Correo Electrónico