



AUTORIZACIÓN PARA SOLICITAR, GESTIONAR O RETIRAR DOCUMENTOS

San Lorenzo,..... de de 202...

Señor
Prof. Dr. FERNANDO JOSÉ MÉNDEZ GAONA, 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 - Doctorado** (subraye las opciones) en
....., autoriza por este medio a el/la Sr/Sra.
..... con C.I.Nº, a solicitar, gestionar 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 202.....-

.....
Firma del/la Autorizante

.....
Firma del/la Autorizado

.....
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 201..., 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.**