Universidad Nacional de Asunción Facultad de Ciencias Sociales

C n e l . C a z a l c / 6 d e E n e r o w w w . f a c s o . u n a . p y

S a n L o r e n z o – P a r a g u a y

**SOLICITUD DE DOCUMENTOS/TRÁMITES VARIOS**

Aprobado por Resolución CSU N° 0152-00-2013

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lugar: San Lorenzo** | | **Día:** | | **Mes:** | **Año:** | **Solicitud Nº:** | | | | |
| **1. IDENTIFICACIÓN DE LA CARRERA** | | | | | | | | | |
| **Carrera:** | | | | | | | | | |
| Sede: San Lorenzo | | | | | | | | | |
| **2. DATOS PERSONALES DEL INTERESADO O DE LA INTERESADA** | | | | | | | | | |
| Documento de Identidad Nº (adjuntar C.I.): | | | | | | | | | |
| Apellido/s: Nombre/s: | | | | | | | | | |
| Tel: Línea baja y Celular: / E-mail: | | | | | | | | | |
| Egresado/a de la Carrera de: | | | | | | | | | |
| Dirección Actual: Nº: Barrio: | | | | | | | | | |
| Ciudad/Distrito: Departamento: | | | | | | | | | |
| **Instrucciones: 1.** Llene el formulario con letras separadas, legibles y mayúscula. **2.** Indique la cantidad de documentos solicitados  **3.** Utilice el formulario para cada documento solicitado. **4.** Utilice la misma firma de su documento de identidad. | | | | | | | | | |
| **3. DOCUMENTOS EXPEDIDOS** | | | | | | | | | |
| **CANTIDAD** | **DESCRIPCIÓN** | | | | | | | **MARCAR** | |
|  | **Expedición de:** | | | | | | |  | |
|  | Certificado de Estudios Completo (**Año de INGRESO** ) | | | | | | |  | |
|  | Certificado de Estudios Parcial (**Año de INGRESO** ) | | | | | | |  | |
|  | Programa de Estudios | | | | | | |  | |
|  | Reglamentos | | | | | | |  | |
|  | Estatuto | | | | | | |  | |
|  | **Constancias de:** | | | | | | |  | |
|  | Estudiante | | | | | | |  | |
|  | Egresado | | | | | | |  | |
|  | Docente | | | | | | |  | |
|  | Personal Administrativo | | | | | | |  | |
|  | **Constancias de EXTENSION UNIVERSITARIA – Docente / Docente Participante**  **Detallar Proyectos de Extensión del cuál participó:**  **1. /Especificar Año:**  **2. /Especificar Año:**  **3. /Especificar Año:** | | | | | | |  | |
|  | Estudiante | | | | | | |  | |
|  | Egresado | | | | | | | X | |
|  | Docente | | | | | | |  | |
|  | **Convalidaciones** | | | | | | |  | |
|  | Asignaturas | | | | | | |  | |
| **4. ARANCELES VARIOS** | | | | | | | | | | |
| **CANTIDAD** | **DESCRIPCIÓN** | | | | | | | **MARCAR** | | |
|  | Inscripción de Tema de Protocolo o Anteproyecto | | | | | | |  | | |
|  | Defensa de Trabajo Final de Grado | | | | | | |  | | |
|  | Multa Biblioteca | | | | | | |  | | |
| **5. FORMA DE PAGO** | | | | | | | | | | |
| **CANTIDAD** | **DESCRIPCIÓN** | | | | | | | **MARCAR** | | |
|  |  | | | | | | |  | | |
|  |  | | | | | | |  | | |
| **Firma del o de la Solicitante** | | | | | | | | | | |
| **De uso exclusivo de la Institución** | | | | | | | | | | |
| Recibido por Administración: | | | Firma: | | | | Fecha: | | / / | |
| Becado: | | | Resolución Nº: | | | |  | |  | |
| Verificado por Administración: | | | Firma: | | | | Fecha: | | / / | |
| **Observación:** | | | | | | | | | | |

Esta solicitud no es válida sin la firma del interesado o de la interesada y la persona autorizada por la institución.