



SOLICITUD DE CONVALIDACIÓN NIVEL POSTGRADO

(Para alumnos o egresados de Programas de Postgrado de la Facultad de Derecho y Ciencias Sociales de la UNE)

Ciudad del Este,..... de..... de 202.....-

Señor

Prof. Dr. Arsenio Argüello Ortiz, Director Académico
Facultad de Derecho y Ciencias Sociales
Universidad Nacional del Este.

Quien suscribe,

C.I N°..... alumna/o matriculada/o en el **Programa de**
en Ciencias Jurídicas con énfasis en Derecho, se dirige a Usted, a los efectos de solicitar la convalidación de módulos del referido Programa, de conformidad al Art. 8 de la Resolución CONES 622/2017 y al Art. 86 última parte del Reglamento Interno de la Facultad de Derecho y Ciencias Sociales de la UNE.

Documentos presentados:

Nº	Documentos	Entregó
1	Solicitud de convalidación	
2	Fotocopia de Certificado de Estudios expedido por la Facultad de Derecho y Ciencias Sociales UNE	
3	Fotocopia de cedula de identidad.	
4	Recibo del arancel correspondiente.	

Convalidación solicitada:

Aprobado en el Programa		Correspondiente al Programa	
Módulo		Módulo cuya convalidación se solicita	

Atentamente. -

Firma:

Correo electrónico:

Nº de Tel.:

CONVALIDACIÓN -FACULTAD DE DERECHO Y CIENCIAS SOCIALES UNE - SECRETARIA GENERAL

El/La Interesado/a
 Con documento de Identidad N°....., ha solicitado convalidación postgrado.

(*)Obs: _____

Teléfono 0213389596
 Horario: 07:00 a 13:00 – 14:00 a 20:00

Sello de Mesa de Entrada