



UNIVERSIDAD NACIONAL DEL ESTE

Facultad de Derecho y Ciencias Sociales

- Campus Universitario, Km 8 Acaray.
- Avda. Gral Garay c/ Lomas Valentinas, Área 3.
CIUDAD DEL ESTE - PARAGUAY

Teléfonos: 0213389695
www.derechoune.edu.py
secretaria.derechoune@gmail.com



SECRETARIA GENERAL

Unidad Técnica de Archivo y Certificaciones

Ciudad del Este dede 20...

Señora:

M.Sc. Lucina Ruiz Torres
Secretaria General - Facultad de Derecho UNE.
Presente

Llenar los datos en su totalidad, caso contrario el pedido no será procesado.

El/La que solicitaCedula de Identidad N°
Nacionalidad.Fecha de Nacimiento:.....,Lugar de Nacimiento.....
Estado Civil:.....,Carrera de....., Curso.....,Sección....., Año de Ingreso.....
Año de Egreso....., C.U.N° (si tuviere).....

Solicita se le expida el/ los siguiente/s documento/s:

CARRERAS DE GRADO		VARIOS	
1	Certificado de Estudios - Parcial <input type="checkbox"/> - completo <input type="checkbox"/>	4	Constancia para BECA (GRATUITO)....
	Constancia de alumno....		Constancia de horario de exámenes....
	Constancia de legajo....		Constancia de carga horaria de asignaturas....
	Constancia de conclusión....		Constancia de Acreditación: Docente. <input type="checkbox"/> , Egresado <input type="checkbox"/> , Estudiante <input type="checkbox"/>
ESPECIALIZACIÓN		Programa de Estudios, (delCurso alCurso)	
2	Certificado de Estudios - Parcial <input type="checkbox"/> - Completo <input type="checkbox"/>	Sello Mesa de Entrada	
	Constancia de Alumno		
	Constancia de Legajo		
	Constancia de Conclusion		
MAESTRIA			
3	Certificado de Estudios - Parcial <input type="checkbox"/> - Completo <input type="checkbox"/>		
	Constancia de Alumno		
	Constancia de Legajo		
	Constancia de Conclusion		

Obs.:.....

N° DE RECIBO/S

.....
.....

FIRMA

Tel. celular.....
Correo electrónico.....

OBSERVACION: este formulario deberá ser presentado en Mesa de Entrada, acompañado del recibo de pago correspondiente, caso contrario el pedido no será procesado.

El/La que solicita,.....
Con cedula de Identidad N°....., de la Carrera de,....., ha solicitado el / los siguiente/s documento/s:

CARRERAS DE GRADO		VARIOS	
1	Certificado de Estudios - Parcial <input type="checkbox"/> - completo <input type="checkbox"/>	4	Constancia para BECA (GRATUITO)....
	Constancia de alumno....		Constancia de horario de exámenes....
	Constancia de legajo....		Constancia de carga horaria de asignaturas....
	Constancia de conclusión....		Constancia de Acreditación: Docente. <input type="checkbox"/> , Egresado <input type="checkbox"/> , Estudiante <input type="checkbox"/>
ESPECIALIZACIÓN		Programa de Estudios, (delCurso alCurso)	
2	Certificado de Estudios - Parcial <input type="checkbox"/> - Completo <input type="checkbox"/>	Sello Mesa de Entrada	
	Constancia de Alumno		
	Constancia de Legajo		
	Constancia de Conclusion		
MAESTRIA			
3	Certificado de Estudios - Parcial <input type="checkbox"/> - Completo <input type="checkbox"/>		
	Constancia de Alumno		
	Constancia de Legajo		
	Constancia de Conclusion		

Teléfono: 021-3389695

Horarios de atención: 07:00 a 13:00 y de 14:00 a 20:00 hs.

Presentar este comprobante para retirar lo solicitado