

REGISTRO INDIVIDUAL PARA TITULACIÓN DE DOCTORADO

Asunción, ____ de ____ de ____

Dr. Ruben Driedger
Secretario General
Universidad Evangélica del Paraguay (UEP)
Pacheco 4570 c/ Legión Civil Extranjera
Presente

De mi consideración:

Me dirijo a usted indicando los documentos entregados para su procesamiento a los efectos de recibir la mesa de entrada para la obtención del Título y Certificado de Estudio del/de la estudiante:

Nombres y Apellidos: _____ **C.I. /Pasaporte N°:** _____

Carrera: _____

Facultad: _____

Pago: (Nro. de Factura Titulación) _____

Se adjuntan los documentos académicos de respaldo, tales como:		VUA	VI/Observaciones
1	Fotocopia autenticada de Cédula de Identidad o Pasaporte vigente (si corresponde)		
2	Certificado de Estudios de Maestría original visado por el MEC (Apostillado, reconocido y registrado si corresponde)		
3	Fotocopia autenticada del Título de Maestría (Apostillado, reconocido y registrado si corresponde)		
4	Trabajo de Postgrado impreso encuadernado, y su versión digital		
5	Acta de Defensa de Trabajo de Postgrado		
6	Certificados de Estudios en formato digital (vía e-mail)		
7	Libros de Actas correspondientes al Certificado de Estudio (Deberán estar depositados en el Rectorado de forma física)		
8	Constancia de Práctica (si corresponde)		
9	Resolución de Convalidación (si corresponde)		
10	Fotocopia autenticada del Carnet de Residencia temporal o permanente (si corresponde)		

VUA: Verificación de la Unidad Académica// **VI/Observaciones:** Solo para uso del Rectorado (Verificación Interna y observaciones)

Atentamente,

Decano/a