

**SOLICITUD DE GESTIÓN  
UNIDAD ACADÉMICA**

Asunción, \_\_\_\_ de \_\_\_\_ de \_\_\_\_

El/la que suscribe..... C.I./Pasaporte N°.....

Fecha de nacimiento ..... Estado Civil: .....

Dirección..... Teléfono.....

Barrio..... E-mail.....

Ciudad..... Nacionalidad.....

Carrera / Programa: .....

Periodo cursado (Año) ..... Semestre.....

Facultad.....

**Solicitud de:**            Certificado de Estudio parcial            Programa de Estudio

<b>Se adjuntan los documentos académicos de respaldo, tales como:</b>		<b>VUA</b>	<b>VI/Observaciones</b>
1	Fotocopia autenticada de Cédula de Identidad o Pasaporte vigente (si corresponde)		
2	Fotocopia autenticada del Certificado de Estudio correspondiente (Apostillado, si corresponde)		
3	Certificado de Estudio parcial en formato digital (vía e-mail)		
4	Libros de Actas correspondientes al Certificado de Estudios (Deberán estar depositados en el Rectorado de forma física)		
5	Programa de Estudio impreso		

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

Monto Gs.: \_\_\_\_\_

N° Factura expedida: \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_

.....  
Firma del/la Solicitante

.....  
Firma del Decano/a