

SOLICITUD DE TITULACIÓN DE MAESTRÍA

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 a los efectos de solicitar el procesamiento de Título y Certificado de Estudio completo de los estudiantes citados a continuación:

Carrera: _____

Facultad: _____

| VI | Nro. | Nombres y Apellidos | C.I./PAS. N° | Celular N° | E-mail |
|----|------|---------------------|--------------|------------|--------|
| | 1 | | | | |
| | 2 | | | | |
| | 3 | | | | |
| | 4 | | | | |
| | 5 | | | | |
| | 6 | | | | |
| | 7 | | | | |
| | 8 | | | | |
| | 9 | | | | |
| | 10 | | | | |

VI: Solo para uso del Rectorado (Verificación Interna)

Observación: La recepción de este documento no implica el inicio del proceso de titulación. El mismo está sujeto a la entrega de los Libros de Actas correspondientes y de la verificación del **Registro Individual para Titulación de Maestría** y sus respaldos correspondientes.

Monto Gs.: _____

N° Factura expedida: _____

Fecha: _____

Atentamente,

Decano/a