



# Universidad Nacional de Asunción

Facultad de Ciencias Médicas

Dirección Académica

DEPARTAMENTO DE INFORMÁTICA ACADÉMICA

www.med.una.py

C. Elect.: dpto\_informaticaacademica@med.una.py

Asunción- Paraguay

## SOLICITUD DE DOCUMENTOS/TRÁMITES VARIOS

Aprobado por Resolución CSU N° 0152-00-2013

Lugar:	Día:	Mes:	Año:	Solicitud N°:
--------	------	------	------	---------------

### 1. IDENTIFICACIÓN DE LA CARRERA

Carrera:

Sede <sup>1</sup>:

### 2. DATOS PERSONALES DEL INTERESADO

Documento de Identidad N°:

Apellido/s:

Nombre/s:

Tel: Línea baja y Celular: /

E-mail:

Semestre/Curso:

Sección\*:

Dirección Actual:

N°:

Barrio:

Ciudad/Distrito:

Departamento:

**Instrucciones:** 1. Llene el formulario con letras separadas, legibles y mayúscula. 2. Indique la cantidad de documentos solicitados. 3. Utilice el formulario para cada documento solicitado. 4. Utilice la misma firma de su documento de identidad.

### 3. DOCUMENTOS EXPEDIDOS (con Arancel)

CANTIDAD	DESCRIPCIÓN
	Certificado de Estudios Completo / Promo
	Certificado de Estudios Parcial
	<b>Constancias de:</b>
	De ser alumno de la FCM/UNA
	De ser egresado de la FCM/UNA
	Otros:
	Constancia general de notas
	Constancia de antecedentes y/o sanción disciplinaria
	M.S.P.E.
	<b>Legalizaciones o Autenticaciones de:</b>
	Programa de estudio completo + constancia
	Programa de estudio parcial + constancia

### 4. TRÁMITES VARIOS (sin Arancel)

CANTIDAD	DESCRIPCIÓN
	Solicitud de Beca
	Exoneración de Arancel
	Exoneración de Asistencia

-----  
Firma del Solicitante

### De uso exclusivo de la Institución

Recibido por:

Firma:

Fecha: / /

Becado:

Resolución N°:

Verificado por:

Firma:

Fecha: / /

**Observación:**

<sup>1</sup> Especificar si corresponde: Sede Central (San Lorenzo, Asunción o Luque). Otras regiones del país (San Estanislao, Cnel. Oviedo, etc.).

(\*) Campo opcional

**Esta solicitud no es válida sin la firma del interesado y la persona autorizada por la institución.**