



**SOLICITUD DE CÉDULA DE IDENTIDAD UNIVERSITARIA**

ESTUDIANTE	DOCENTE	FUNCIONARIO
<input type="radio"/> Alumno de Grado <input type="radio"/> Alumno de Postgrado	<input type="radio"/> Prof. Titular <input type="radio"/> Prof. Adjunto <input type="radio"/> Prof. Asistente <input type="radio"/> Encargado de Cátedra	<input type="radio"/> Permanente <input type="radio"/> Contratado

Foto Nº.....Fecha:...../...../.....Recibo de Arancel Nº.....

Nombres y Apellidos:.....

C.I. Nº:.....Fecha de Nacimiento:...../...../.....

Nacionalidad:.....Grupo Sanguíneo:.....

Dirección:.....

Ciudad:.....Barrio:.....

E-mail:.....Celular:.....

**CAMPO EXCLUSIVO PARA ESTUDIANTES**

Facultad:.....
Carrera:.....
Sede Central <input type="radio"/> Filial:.....
Semestre:.....Turno:.....

**CAMPO EXCLUSIVO PARA DOCENTES Y FUNCIONARIOS**

Institución:.....
Dirección/Departamento:.....

.....  
**Firma del Interesado**

.....  
**Director-DBI-DGEU-Rectorado**  
**Firma y Sello**

**Requisitos para la Cédula de Identidad Universitaria**

- Fotocopia de Cédula de Identidad
- Fotocopia de matrícula o constancia de arancel cero (Para estudiante)
- Fotocopia de Nombramiento o Contrato (Para funcionario/profesor)
- Costo 15.000 Gs.

Cédula Universitaria finiquitada retirada por

Firma y aclaración:

Fecha: