



Universidad Nacional de Asunción  
Facultad de Ciencias Químicas

**SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN A SEMESTRE OPUESTO**

San Lorenzo, ..... de..... del202....

**Señora**

Prof. Lic. Cynthia Susana Saucedo de Schupmann, Decana  
Facultad de Ciencias Químicas de la UNA

**Presente**

El/La que suscribe .....,  
con CIC N° ....., de la carrera de .....,  
Plan ....., se dirige a Usted, y por su intermedio a quien corresponda, a fin de  
solicitar(AGREGADO)Inscripción a Asignatura(s) en Semestre Opuesto:

ASIGNATURA(S)	Nivel	Año Firma
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		
6.		
7.		

**Declaro bajo fe de juramento** por este medio conocer las reglamentaciones establecidas en la Resolución del Consejo Directivo N° 7645-00-2021, Acta N° 1264 (C.D.F.C.Q.U.N.A. N° 1264/20/04/2021), referente al Procedimiento para apertura de asignaturas en semestre opuesto, elaborado por la Dirección Académica de la Institución, el Reglamento del Régimen Académico de las Carreras de Grado, y todas las disposiciones legales vigentes de la Facultad de Ciencias Químicas de la UNA.

Sin otro particular, me despido de usted atentamente.

V°B° Informática Académica_____
Aclaración de firmar_____

\_\_\_\_\_  
Firma

Tel. Celular.....

Tel. Línea Baja.....

E-mail.....

**Documentos Requeridos:**

Estar matriculado al momento de la solicitud.