



Universidad Nacional de Asunción  
Facultad de Ciencias Químicas

**SOLICITUD DE CERTIFICADO DE ESTUDIOS DE POSTGRADO**

Ciudad Universitaria, San Lorenzo,..... de..... del 20.....

**Señora**

Prof. Lic. CYNTHIA SUSANA SAUCEDO DE SCHUPMANN, Decana  
Facultad de Ciencias Químicas (U.N.A)

El/La que suscribe.....con CIC N°.....  
egresado/a del Programa de Postgrado ....., año de ingreso.....  
año de egreso....., se dirige a Ud., y por su intermedio a quien corresponda, a fin de solicitar la cantidad  
de ..... **Certificado(s) de Estudios de Postgrado Parcial ( ) , Completo ( )** para:.....

Sin otro particular le saludo respetuosamente.

\_\_\_\_\_  
Firma

Tel. Celular.....

Tel. Línea Baja .....

E-mail.....

**Documentos Requeridos:**

- Formulario de solicitud debidamente completado y firmado.
- Fotocopia de Cédula de Identidad Civil vigente.
- Comprobante de pago del arancel correspondiente.
- Título del Trabajo Final (Fotocopia de la caratula de Monografía, Tesis, etc.).

**Observación:** Aquellos formularios que no cumplan con todos los requisitos no serán recibidos por la Mesa de Entrada para su trámite correspondiente.

**En caso de que el trámite y/o retiro sea realizado por tercera persona, se deberá completar la siguiente autorización acompañada de la fotocopia de CIC del autorizado.**

**AUTORIZACIÓN**

Yo....., con CIC N°..... y con domicilio en  
....., Autorizo suficientemente a: .....

....., con CIC N°..... para solicitar, gestionar y retirar mi Certificado de Estudios de la  
Facultad de Ciencias Químicas de la UNA. Y para que así conste y surta los efectos oportunos, firmo la presente en la ciudad  
de....., a los...../...../.....

\_\_\_\_\_  
Firma del Autorizante