



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° .....,  
estudiante ( ), egresado/a ( ), del Programa de....., Cohorte.....,  
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 - Completo ( ), Parcial ( )** 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 (anverso y reverso);
- Recibo de pago de arancel correspondiente;
- Título del Trabajo Final (Fotocopia de la carátula de Tesis o Monografía).

**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