

**UNIVERSIDAD PRIVADA DEL ESTE**

Creada por Decreto Nº 13.039 del 26 de marzo de 1992

**SEDE CIUDAD DEL ESTE**

Creada por Resolución Nº 10/99 - Directorio de la UPE del 22 de noviembre de 1999

Sede Habilitada Resolución Nº 220/19 - CONES del 12 de abril del 2019

Ciudad del Este,……. Del…………………… del 2023

Señor:

**Lic. MSc. NICOLAS FLORES**

Secretario General

Universidad Privada del Este

Presente

El/ La que suscribe………………………………………………………………………., con Cédula de Identidad Nº……………………...., email………………………, alumnos del…………………. Curso Sección……..……. periodo lectivo (año)………….de la *Carrera*

*de………………………………………………….,* se dirige a usted para solicitar:

 Marcar con (X) en el casillero

|  |  |
| --- | --- |
| \* **Constancia de participación en Cursos, Seminarios, Paneles u otro:**  |  |
| \* **Ficha Académica** |  |
| \* **Constancia de Alumno** |  |
| \* **Certificado de Estudio** |  |
| **\* Convalidación de materias**  |  |
| \* **Programa de Estudios** |  |
| **\* Constancia de culminación de carrera**  |  |

Motivos: ……………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

En espera de una respuesta favorable, salúdele muy atentamente.

Firma del/la interesado/a

 Tel. Nº …………………………..

 Vº Bº Secretaria Académica Sello y firma CAJA