



**UNIVERSIDAD NACIONAL DEL ESTE**  
**Facultad de Derecho v Ciencias Sociales**

- Campus Universitario, Km 8 Acaray.  
 - Avda. Gral Garay c/ Lomas Valentinas, Área 3.  
 CIUDAD DEL ESTE - PARAGUAY

Teléfonos: 0213389695  
 www.derechoune.edu.py  
 secretaria.derechoune@gmail.com



**SOLICITUD DE CONVALIDACIÓN**  
 (PROVENIENTE DE OTRA FACULTAD DE LA UNE)

Ciudad del Este,..... de..... de 202.....-

**Señor:**

**Prof. Abg..... Director de la Carrera de:.....**

**Facultad de Derecho y Ciencias Sociales Universidad Nacional del Este.**

**PRESENTE**

El/La alumno/alumna.....

C.I N°..... Curso:..... Sección:..... , se dirige a usted, a los efectos de solicitar la convalidación de las asignaturas, conforme a los siguientes requisitos:

Nº	Documentos	Entregó
1.	Solicitud de convalidación dirigida al Director de Carrera.	
2.	Certificado de Estudios Universitario visado por el Rectorado de la UNE, versión fotocopia simple.	
3.	Programa de Estudios de la asignatura a convalidar con las páginas debidamente selladas, rubricadas y foliadas de la Universidad de origen.	
4.	Carpeta archivadora para la asignatura a convalidar.	
5.	Recibo del arancel correspondiente.	
6.	Fotocopia de cedula de identidad.	
7.	Entregar en Secretaria General, Mesa de Entrada de la Facultad.	

Universidad/ Facultad de Origen:	de	Convalidar con las asignaturas de la Carrera de:	
<b>ASIGNATURAS</b>		<b>ASIGNATURAS</b>	

Atentamente.-

**Firma:** .....

**Nº de Tel.:** .....

**Correo electrónico:** .....

**CONVALIDACIÓN -FACULTAD DE DERECHO Y CIENCIAS SOCIALES UNE - SECRETARIA GENERAL**

El/La Interesado/a .....

Con documento de Identidad N°....., ha solicitado convalidación.

(\* )Obs: .....

**Teléfono: 021-3389695**  
**Horario: 07:00 a 13:00 horas**