



UNIVERSIDAD NACIONAL DEL ESTE

Facultad de Derecho y 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



FORMULARIO DE SOLICITUD DE REPROGRAMACION DE EXAMENES PARCIALES

Ciudad del Este,..... De....., del 20.....

Señor

Prof. Abg. Christian Isaac Vallejos Pereira – Director de la Carrera de Derecho – Filial Santa Rita
Facultad de Derecho y Ciencias Sociales - Universidad Nacional del Este

El/ la que suscribe _____
con C.I.N° _____ del _____ Curso, _____ sección de la **Carrera de Derecho – Filial Santa Rita**, de la Facultad de Derecho y Ciencias Sociales, se dirige a Usted, y por su digno intermedio, a donde corresponda, con el objeto de solicitar **REPROGRAMACION DE EXAMEN PARCIAL**, de la Asignatura _____, fijada para la fecha _____, conforme establece la Resolución Decanato el Calendario de la _____ Parcial; dicho pedido obedece a que no he podido presentarme al mismo, por motivos _____

_____, lo que acredito conforme _____
todo esto, con base en el **Art. 115 del Reglamento Interno**, que regula el Sistema de la Reprogramación de Exámenes Parciales.-

En espera de una respuesta favorable, saludole atentamente.-

Firma del Interesado/a

E – mail _____ Teléfono Móvil _____

Lugar de Trabajo _____ Teléfono _____