



# 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. German Adalberto Cristaldo Arévalos – Encargado de Despacho de Carrera de Ciencias Políticas**  
**Facultad de Derecho y Ciencias Sociales - Universidad Nacional del Este**

El/ la que suscribe \_\_\_\_\_  
con C.I.N° \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ Curso, de la **Carrera de Ciencias Políticas**, 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 \_\_\_\_\_