



Coronel Oviedo, de de 202

Señor:
Decano de la Facultad de Odontología
Universidad Nacional de Caaguazú
PRESENTE

El (la) que suscribe _____ con C.I. N° _____
estudiante del _____ curso _____ semestre, solicita lo siguiente:

- CERTIFICADO DE ESTUDIOS PARCIAL
 - CONSTANCIA DE ESTUDIO
 - CERTIFICADO DE ESTUDIO COMPLETO
 - PROGRAMA DE ESTUDIO COMPLETO
 - OTROS DOCUMENTOS
- Especificar: _____

Para la solicitud de constancias de estudio destinadas a programas de becas, se deberá especificar en este apartado la entidad u organización a la cual será dirigida: _____

- REVISIÓN DE EVALUACIÓN FINAL DE LA MATERIA

Materia: _____ Curso: _____ Semestre _____
Primer Oportunidad Segunda Oportunidad Tercera Oportunidad

Firma: _____

Aclaración: _____

