|  |  |
| --- | --- |
| Apellidos | Haga clic o pulse aquí para escribir apellido(s). |
| Nombres | Haga clic o pulse aquí para escribir nombre(s). |
| Cédula N° | Haga clic o pulse aquí para escribir cédula n°. |
| Carrera | Haga clic o pulse aquí para escribir su carrera. |
| Celular n° | Haga clic o pulse aquí para escribir Celular n°. |
| Correo electrónico | Haga clic o pulse aquí para escribir dirección de correo. |
| Fecha | Haga clic aquí o pulse para escribir una fecha. |

Solicita autorización, según con lo establecido en el Reglamento Académico de la Universidad Autónoma de Asunción, para rendir el examen de **Evaluación Extraordinaria de Recuperación** correspondiente a la siguiente materia:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Cod. Mat.** | **Nombre de la Materia** | **Profesor** |
|  |  | Profesor |

|  |
| --- |
| Esta solicitud debe ser remitida por correo a [inscripcionviaweb@uaa.edu.py](mailto:inscripcionviaweb@uaa.edu.py), antes de la fecha límite establecida por la Dirección Académica.  Una vez autorizada, el alumno abona el arancel establecido.  **IMPORTANTE**   * El alumno debe contar con una computadora con las herramientas requeridas para la materia solicitada. * A la hora de rendir, debe presentar su cédula de identidad (Si su CI tiene una fotografía muy antigua, puede presentar a la par otro documento donde muestre su foto más actual, ejemplo: carnet estudiantil, carnet de seguro social, carnet de socio de club, etc.   **REGLAMENTO ACADÉMICO**   * Los estudiantes cuya calificación final no hubiere sido suficiente para aprobar la asignatura en la convocatoria ordinaria, podrán someterse, hasta en dos ocasiones, a una evaluación final sumativa extraordinaria de recuperación que abarque todo el contenido de la asignatura suspendida, siempre y cuando lo hagan antes de cumplirse tres años de haber cursado la materia.   *Si el alumno/a, por algún motivo no pudiera presentarse a la Evaluación Extraordinaria de Recuperación, perderá su derecho a examen y el arancel correspondiente*. |

**Uso exclusivo de personal de Control de Autorización**

|  |
| --- |
| Haga clic o pulse aquí para nombre del Personal de Control. |

**Uso exclusivo de personal de Caja**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| N° Recibo | Importe | Responsable de Caja |
| Clic N° recibo | Haga clic para importe | Haga clic para nombre responsable |