



UNIVERSIDAD AUTONOMA DE ASUNCION
SOLICITUD DE EXAMEN FINAL EXTRAORDINARIO

Señor/a
Director/a
E.S.D.

El que suscribe, _____

con cédula de identidad N° _____, alumno de la Carrera de _____

solicita a Ud. autorización para rendir el **Examen Final Extraordinario** correspondiente a la siguiente materia:

Curso	Cód. Mat.	Materia	Profesor

Asunción, _____ de _____ de _____

Firma del solicitante

Firma del Cajero

Esta solicitud debe ser presentada en las oficinas administrativas de la Universidad antes de la fecha límite establecida para el examen. Una vez abonado el arancel correspondiente, **si el alumno/a por algún motivo no se presentara al Examen Final Extraordinario, perderá su derecho a examen y el arancel abonado.**

Vº Bº Gerente de Facultad

Director de la Carrera

Uso Interno UGA

Fecha de Recepción	Fecha de Emisión	Procesado por
____/____/____	____/____/____	