



# UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE ASUNCIÓN

## SOLICITUD DE EXAMEN EXTRAORDINARIO

Señor:  
Director  
Departamento Académico  
**E.S.D.**

El que suscribe, \_\_\_\_\_  
con Doc. De Identidad n° \_\_\_\_\_ de la sección \_\_\_\_\_ de esta institución, solicita a Ud. se  
digne conceder autorización, según con lo establecido en el Estatuto de la Universidad  
Autónoma de Asunción para rendir en forma extraordinaria el:

**Examen Parcial N°**

**Examen Final**

De la siguiente materia:

N° Curso	Cod. Mat.	Nombre de la Materia	Profesor

Al no haber podido rendir en la fecha regular prevista en el calendario académico, por las  
siguientes causas: \_\_\_\_\_

Acompaño a la solicitud la suma de Gs. \_\_\_\_\_ según recibo n° \_\_\_\_\_, en concepto  
de **Examen Extraordinario**.

Asunción, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma del solicitante

\_\_\_\_\_  
Firma Cajera/o

V°B° del DIRECTOR/A DE LA CARRERA.....

Fecha:...../...../.....

Esta solicitud deber ser presentada y abonada en las oficinas administrativas de la  
Universidad, hasta 24 horas antes de la fecha del Examen Extraordinario, y una vez abonada,  
si el alumno/a diera de baja en la materia correspondiente o, **por algún motivo no pudiera  
asistir al Examen Parcial Extraordinario, perderá su derecho a Examen y el arancel  
correspondiente.**

.....  
.....  
.....

\_\_\_\_\_  
Decano

\_\_\_\_\_  
Director Dpto.

\_\_\_\_\_  
Unidad de Gestión Académica

Para uso  
Planificación Académica →

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