



UNIVERSIDAD AUTONOMA DE ASUNCIÓN

SOLICITUD DE EXAMEN EXTRAORDINARIO

Señor
 Director
 Departamento Académico
 E.S.D.

El que suscribe, _____
 con Doc.de Ident.Nº _____ 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 Nº

De la siguiente materia:

Cód. Curso	Cód. 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 Nº _____
 en concepto de derecho de **Examen Extraordinario**.

Asunción, ____ de _____ de _____

 Firma del Solicitante

 Firma del Cajero/a

VºBº del DIRECTOR/A DE LA CARRERA.....

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

Esta solicitud debe 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.**

Observaciones:

Para uso del DPEA:

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