

Ciudad Universitaria, San Lorenzo.....de.....de 20.....

Señora.

Prof. Lic. Laura Joy, Directora

Dirección de Postgrado.

Facultad de Ciencias Químicas (UNA)

De mi mayor consideración.

Quien suscribe;.....con CIC N°,
de profesión....., quien se desempeña en el cargo de Docente (),
profesor (), docente investigador () de la institución.....
se dirige a USTED y por su digno intermedio a quien corresponda, a fin de solicitar la
exoneración del 30% de los aranceles, correspondientes a las cuotas, para cursar el
Programa.....
.....,de acuerdo a lo establecido en la **Resolución 568/2019**
la Facultad de Ciencias Químicas (FCQ) de la UNA.

Acompañan a esta nota de solicitud los siguientes documentos:

- Fotocopia de Cédula de Identidad Civil, legible y vigente (nacionalidad paraguaya)
- Certificado de Trabajo de la Institución.
- Constancia de Aceptación al Programa de postgrado.

Sin otro particular, me despido de USTED muy atentamente.

Firma y aclaración

Nro de CI: