



Mello e/ Iturbe
Tel. Fax: 0595-86-32148
Pilar – Paraguay

SOLICITUD DE MATRICULA

Pilar,..... de..... de 2.014

Señor (a)

Decano (a) de la Facultad de.....

.....

UNIVERSIDAD NACIONAL DE PILAR

E. S. D.

El (la) que suscribe,.....
con C.I N°..... estado civil edad.....
profesión..... domiciliado en
lugar y fecha de nacimiento...../...../...../...../
N° celular..... N° línea baja:
correo electrónico.....se dirige a Ud. a
objeto de solicitar su inscripción en la nómina de alumnos del..... curso de la
carrera de.....acompañado de los
recaudos correspondientes.

Es justicia

.....

Firma alumno.