**UNIVERSIDAD NACIONAL DE PILAR**
**FACULTAD DE CIENCIAS APLICADAS**
Tte. 1° José María Cano c/ Dr. Narciso González Romero
Campus Universitario – Barrio Ytororó – Pilar – Paraguay
Telefax. 0786-230019 www.aplicadas.edu.py

# CIRCULAR N° 04/2020

Se comunica a la comunidad educativa de la Facultad de Ciencias Aplicadas de la Universidad Nacional de Pilar, el procedimiento para la habilitación a exámenes finales de la primera mesa del año 2020:

- Para los alumnos del curso regular. Será requisito fundamental y excluyente para su presentación a mesas examinadoras, estar al día en el pago de sus cuotas mensuales. (Resolución N° 32/2003 del Consejo Superior de la UNP).
- Para los alumnos que deben presentarse al solo efecto de dar examen final, deberán abonar el pago en concepto de Matrícula para exámenes de regularización (Art. 37 Del Reglamento Interno de la FCA).
- Los alumnos que van a presentarse a evaluaciones finales, deberán enviar copia de la Solicitud de Examen Final a la Secretaria correspondiente de cada Carrera, con 24 horas de anticipación, de manera a que puedan ser habilitados al examen correspondiente.

Se adjunta al presente comunicado la proforma de la Solicitud de Examen correspondiente.

| Carrera | Sede/Filial | N° de contacto Secretaría |
|---|---|---|
| Ingeniería Industrial | Pilar | +595975145688 |
| Ingeniería Ambiental | Pilar | +595986618041 |
| Lic. en Análisis de Sistemas | Pilar | +595975443263 |
| Lic. en Educación Física y el Entrenamiento Deportivo | Pilar | +595975775494 |
| Ingeniería Ambiental | Ayolas | +595975687966 |
| Ingeniería Industrial y Lic. en Análisis de Sistemas | San Ignacio | +595981887585 |

Pilar, 12 de noviembre de 2020.

.....

**Prof. Mgtr. Jorge Tomás Fornerón Martínez**
**Decano – FCA**

**UNIVERSIDAD NACIONAL DE PILAR**
**FACULTAD DE CIENCIAS APLICADAS**
Tte. 1° José María Cano c/ Dr. Narciso González Romero
Campus Universitario – Barrio Ytororó – Pilar – Paraguay
Telefax. 0786-230019 www.aplicadas.edu.py

# *SOLICITUD DE INSCRIPCION A EXAMEN FINAL*

Pilar, ……. de ……. de 20…

## *DATOS PERSONALES*

***NOMBRES:*** _____

***APELLIDOS:*** _____

***CEDULA DE IDENTIDAD N°***_____

## *DATOS ACADEMICOS*

| *ASIGNATURAS* | *CARRERA* | *SEDE/FILIAL* | *CURSO* |
|---|---|---|---|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

| | |
|---|---|
| | |
| **FIRMA** | **ACLARACIÓN** |