



**SOLICITUD DE CÉDULA DE IDENTIDAD UNIVERSITARIA**

<input type="checkbox"/> ESTUDIANTE  <input type="radio"/> Alumno de Grado <input type="radio"/> Alumno de Postgrado	<input type="checkbox"/> DOCENTE  <input type="radio"/> Prof. Titular <input type="radio"/> Prof. Adjunto <input type="radio"/> Prof. Asistente <input type="radio"/> Encargado de Cátedra	<input type="checkbox"/> FUNCIONARIO  <input type="radio"/> Permanente <input type="radio"/> Contratado
---	---	--

Foto N°.....Recibo de Arancel N°.....

Nombres y Apellidos:.....

C.I. N°:.....Fecha de Nacimiento:...../...../.....

Nacionalidad:.....Celular:.....

Dirección:.....

Ciudad:.....Barrio:.....

E-mail:.....Telf. Part.....

**CAMPO EXCLUSIVO PARA ESTUDIANTES**

Facultad:.....	
Carrera:.....	
Sede Central <input type="radio"/>	Filial:.....
Semestre:.....Turno:.....	

**CAMPO EXCLUSIVO PARA DOCENTES Y FUNCIONARIOS**

Rectorado <input type="radio"/>	Dependencia.....
Unidad Académica:.....	
Dirección/Departamento:.....	
Teléf. Ofic.:.....	

.....  
 Firma del Interesado

.....  
 Director/Coordinador de Carrera  
 Firma y Sello

.....  
 Director-DBI-DGEU-Rectorado  
 Firma y Sello

**Requisitos para la Cédula de Identidad Universitaria**

- Fotocopia de Cédula de Identidad
- Fotocopia de matrícula (Para estudiante)
- Fotocopia de Nombramiento o Contrato (Para docente/funcionario)
- Costo 15.000 Gs.

Cédula Universitaria finiquitada retirada por:  
 Firma:  
 Fecha: