**Memorándum**

**De: ………………………………….,**Catedrático……….

Facultad de Humanidades, Ciencias Sociales y Cultura Guaraní

**A: Dra. Claudia Patricia Caballero de Lamarque,** Directora

 Departamento de Posgrado F.H.C.S.y C. G

**Fecha:** ……………../201…

**Objeto:** Remitir Dictamen de convalidación solicitado según Memo D.P Nº…./2018 para el/la estudiante**………………………………………**.

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Dra. Claudia Caballero:

Considerando el/los programa/s remitidos por la Dirección a su cargo, y después de un análisis del mismo considero que los contenidos desarrollados en la/s materia/s o asignatura/s del Posgrado de la Doctorado/Maestría/Especialización de la Facultad de………………………..de la Universidad……………………………..……………. tiene una similitud programática de al menos …………% en la Asignatura/s………………………. del programa de Posgrado de la Doctorado/Maestría/Especialización…………………………………de la Facultad de Humanidades, Ciencias Sociales y Cultura Guaraní de la Universidad Nacional de Itapúa, por lo tanto, se recomienda su APROBACIÓN/ INVALIDACIÓN para la convalidación de la materia.

Atentamente.-

………………………………………………….