



UNIVERSIDAD NACIONAL DE ASUNCIÓN
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
DECANATO

Avda. Mcal. López y Coronel Casal – Campus Universitario
 E-MAIL: sg@fcmuna.edu.py - fcm@fcmuna.edu.py WEB: www.med.una.py
 San Lorenzo – Paraguay



Fecha://

Señor
 Mg. Prof. Dr. **OSMAR M. CUENCA TORRES**
 Decano
 Facultad de Ciencias Médicas
 Universidad Nacional de Asunción
Presente

El/la que suscribe, con Cédula de
 Identidad N°....., Teléfono de contacto
 Correo electrónico, tiene el honor de dirigirse a
 Usted, a fin de solicitar su postulación al **CONCURSO DE TÍTULOS, MÉRITOS Y
 APTITUDES**, conforme a lo dispuesto en la **Resolución CD N° 1169-00-2025**, de fecha **18
 de diciembre de 2025**, Acta N° 3293 del Consejo Directivo, según el siguiente detalle:

Función: Encargado/a de Cátedra

Carrera:

- Medicina – Central
- Medicina – Filial
- Licenciatura en Kinesiología y Fisioterapia
- Licenciatura en Instrumentación y Área Quirúrgica
- Tecnicatura Superior en Podología

Asignatura: **Horario:**

Asimismo, **declara conocer y aceptar plenamente** las disposiciones legales,
 reglamentarias y administrativas vigentes que rigen los Concursos de Títulos, Méritos y
 Aptitudes en la Facultad de Ciencias Médicas de la Universidad Nacional de Asunción.

Firma:

ORIGINAL: Mesa de Entrada – Secretaría General (San Lorenzo)

MISIÓN INSTITUCIONAL

Formar profesionales en Ciencias de la Salud innovadores, con liderazgo, valores éticos y capacidad de gestión que respondan a las necesidades de salud de la población y con responsabilidad social.

VISIÓN INSTITUCIONAL

Ser reconocida nacional e internacionalmente por la excelencia y liderazgo en formación de profesionales de la salud a través de programas académicos que contemplen la investigación e innovación tecnológica, con compromiso social y medioambiental.



UNIVERSIDAD NACIONAL DE ASUNCIÓN
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
DECANATO

Avda. Mcal. López y Coronel Casal – Campus Universitario
E-MAIL: sg@fcmuna.edu.py - fcm@fcmuna.edu.py WEB: www.med.una.py
San Lorenzo – Paraguay



Fecha:/...../.....

Señor
Mg. Prof. Dr. **OSMAR M. CUENCA TORRES**
Decano
Facultad de Ciencias Médicas
Universidad Nacional de Asunción
Presente

El/la que suscribe, con Cédula de
Identidad N°....., Teléfono de contacto
Correo electrónico, tiene el honor de dirigirse a
Usted, a fin de solicitar su postulación al **CONCURSO DE TÍTULOS, MÉRITOS Y
APTITUDES**, conforme a lo dispuesto en la **Resolución CD N° 1169-00-2025**, de fecha **18
de diciembre de 2025**, Acta N° 3293 del Consejo Directivo, según el siguiente detalle:

Función: Encargado/a de Cátedra

Carrera:

- Medicina – Central
- Medicina – Filial
- Licenciatura en Kinesiología y Fisioterapia
- Licenciatura en Instrumentación y Área Quirúrgica
- Tecnicatura Superior en Podología

Asignatura: **Horario:**

Asimismo, **declara conocer y aceptar plenamente** las disposiciones legales,
reglamentarias y administrativas vigentes que rigen los Concursos de Títulos, Méritos y
Aptitudes en la Facultad de Ciencias Médicas de la Universidad Nacional de Asunción.

Firma:

DUPLICADO: Coordinación de Carrera

MISIÓN INSTITUCIONAL

Formar profesionales en Ciencias de la Salud innovadores, con liderazgo, valores éticos y capacidad de gestión que respondan a las necesidades de salud de la población y con responsabilidad social.

VISIÓN INSTITUCIONAL

Ser reconocida nacional e internacionalmente por la excelencia y liderazgo en formación de profesionales de la salud a través de programas académicos que contemplen la investigación e innovación tecnológica, con compromiso social y medioambiental.



UNIVERSIDAD NACIONAL DE ASUNCIÓN
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
DECANATO

Avda. Mcal. López y Coronel Casal – Campus Universitario
E-MAIL: sg@fcmuna.edu.py - fcm@fcmuna.edu.py WEB: www.med.una.py
San Lorenzo – Paraguay



Fecha:/...../.....

Señor
Mg. Prof. Dr. **OSMAR M. CUENCA TORRES**
Decano
Facultad de Ciencias Médicas
Universidad Nacional de Asunción
Presente

El/la que suscribe, con Cédula de
Identidad N°....., Teléfono de contacto
Correo electrónico, tiene el honor de dirigirse a
Usted, a fin de solicitar su postulación al **CONCURSO DE TÍTULOS, MÉRITOS Y
APTITUDES**, conforme a lo dispuesto en la **Resolución CD N° 1169-00-2025**, de fecha **18
de diciembre de 2025**, Acta N° 3293 del Consejo Directivo, según el siguiente detalle:

Función: Encargado/a de Cátedra

Carrera:

- Medicina – Central
- Medicina – Filial
- Licenciatura en Kinesiología y Fisioterapia
- Licenciatura en Instrumentación y Área Quirúrgica
- Tecnicatura Superior en Podología

Asignatura: **Horario:**

Asimismo, **declara conocer y aceptar plenamente** las disposiciones legales,
reglamentarias y administrativas vigentes que rigen los Concursos de Títulos, Méritos y
Aptitudes en la Facultad de Ciencias Médicas de la Universidad Nacional de Asunción.

Firma:

TRIPLICADO: Interesado/a

MISIÓN INSTITUCIONAL

Formar profesionales en Ciencias de la Salud innovadores, con liderazgo, valores éticos y capacidad de gestión que respondan a las necesidades de salud de la población y con responsabilidad social.

VISIÓN INSTITUCIONAL

Ser reconocida nacional e internacionalmente por la excelencia y liderazgo en formación de profesionales de la salud a través de programas académicos que contemplen la investigación e innovación tecnológica, con compromiso social y medioambiental.