



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



FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN

..... / /
Día Mes Año

1. DATOS GENERALES DEL POSTULANTE

- Nombres y Apellidos:
- Cédula de Identidad: Nacionalidad:
- Domicilio actual: Ciudad:
- Teléfono: Correo electrónico:

2. FORMACIÓN PROFESIONAL

- Profesión: ☐ Médico/a ☐ Kinesiólogo/a
- Universidad de egreso:
- Año de egreso: Nro de registro profesional:

3. TIPO DE POSTULACIÓN

Marque con una (X) la opción correspondiente:

A. ACCESO A LA RESIDENCIA

- ☐ Residencia Médica de Especialidades Primarias:
- ☐ Residencia Médica de Especialidades Derivadas (Cátedra/Servicio)
- ☐ Residencia en Kinesiología

B. SEGUNDO AÑO EN ADELANTE

- ☐ Residencia Médica de Especialidades Primarias:
Año de Residencia: (Cátedra/Servicio):
- ☐ Residencia Médica de Especialidades Derivadas:
Año de Residencia: (Cátedra/Servicio):
- ☐ Residencia en Kinesiología General

C. JEFE DE RESIDENTES

- ☐ Jefe/a de Médicos Residentes – Cátedra/Servicio:
- ☐ Jefe/a de Kinesiólogos Residentes

5. INSTITUCIÓN DE POSTULACIÓN

Indique la institución a la que postula:

- ☐ Hospital de Clínicas
- ☐ Hospital Militar
- ☐ Otro (especificar):

8. DECLARACIÓN JURADA

Declaro que los datos consignados en el presente formulario son veraces y completos. Me comprometo a cumplir con las normativas, reglamentos y disposiciones vigentes que rigen el sistema de residencias y jefaturas durante el período 2026–2027, en la institución a la que postulo.

Firma:

ORIGINAL: Secretaría General

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



FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN

..... / /
Día Mes Año

1. DATOS GENERALES DEL POSTULANTE

- Nombres y Apellidos:
- Cédula de Identidad: Nacionalidad:
- Domicilio actual: Ciudad:
- Teléfono: Correo electrónico:

2. FORMACIÓN PROFESIONAL

- Profesión: ☐ Médico/a ☐ Kinesiólogo/a
- Universidad de egreso:
- Año de egreso: Nro de registro profesional:

3. TIPO DE POSTULACIÓN

Marque con una (X) la opción correspondiente:

A. ACCESO A LA RESIDENCIA

- ☐ Residencia Médica de Especialidades Primarias:
- ☐ Residencia Médica de Especialidades Derivadas (Cátedra/Servicio)
- ☐ Residencia en Kinesiología

B. SEGUNDO AÑO EN ADELANTE

- ☐ Residencia Médica de Especialidades Primarias:
Año de Residencia: (Cátedra/Servicio):
- ☐ Residencia Médica de Especialidades Derivadas:
Año de Residencia: (Cátedra/Servicio):
- ☐ Residencia en Kinesiología General

C. JEFE DE RESIDENTES

- ☐ Jefe/a de Médicos Residentes – Cátedra/Servicio:
- ☐ Jefe/a de Kinesiólogos Residentes

5. INSTITUCIÓN DE POSTULACIÓN

Indique la institución a la que postula:

- ☐ Hospital de Clínicas
- ☐ Hospital Militar
- ☐ Otro (especificar):

8. DECLARACIÓN JURADA

Declaro que los datos consignados en el presente formulario son veraces y completos. Me comprometo a cumplir con las normativas, reglamentos y disposiciones vigentes que rigen el sistema de residencias y jefaturas durante el período 2026–2027, en la institución a la que postulo.

Firma:

DUPLICADO: Cátedra/Servicio/Dpto

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



FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN

..... / /
Día Mes Año

2. DATOS GENERALES DEL POSTULANTE

- Nombres y Apellidos:
- Cédula de Identidad: Nacionalidad:
- Domicilio actual: Ciudad:
- Teléfono: Correo electrónico:

2. FORMACIÓN PROFESIONAL

- Profesión: ☐ Médico/a ☐ Kinesiólogo/a
- Universidad de egreso:
- Año de egreso: Nro de registro profesional:

3. TIPO DE POSTULACIÓN

Marque con una (X) la opción correspondiente:

A. ACCESO A LA RESIDENCIA

- ☐ Residencia Médica de Especialidades Primarias:
- ☐ Residencia Médica de Especialidades Derivadas (Cátedra/Servicio)
- ☐ Residencia en Kinesiología

B. SEGUNDO AÑO EN ADELANTE

- ☐ Residencia Médica de Especialidades Primarias:
Año de Residencia: (Cátedra/Servicio):
- ☐ Residencia Médica de Especialidades Derivadas:
Año de Residencia: (Cátedra/Servicio):
- ☐ Residencia en Kinesiología General

C. JEFE DE RESIDENTES

- ☐ Jefe/a de Médicos Residentes – Cátedra/Servicio:
- ☐ Jefe/a de Kinesiólogos Residentes

5. INSTITUCIÓN DE POSTULACIÓN

Indique la institución a la que postula:

- ☐ Hospital de Clínicas
- ☐ Hospital Militar
- ☐ Otro (especificar):

8. DECLARACIÓN JURADA

Declaro que los datos consignados en el presente formulario son veraces y completos. Me comprometo a cumplir con las normativas, reglamentos y disposiciones vigentes que rigen el sistema de residencias y jefaturas durante el período 2026–2027, en la institución a la que postulo.

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.