



UNIVERSIDAD NACIONAL DE ASUNCIÓN  
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS  
Dirección de Gestión y Desarrollo del Talento Humano

Avda. Mcal. López y Coronel Cazal - Campus Universitario  
E-mail: dgdt@fcmuna.edu.py  
San Lorenzo - Paraguay



## SOLICITUD PARA DE BONIFICACIÓN POR GRADO ACADÉMICO

San Lorenzo, de 2026

Señora

Lic. Amanda Barrios, Jefa.

Departamento de Personal

Dirección de Gestión y Desarrollo del Talento Humano.

Facultad de Ciencias Médicas – UNA

Presente

El (la) que suscribe \_\_\_\_\_, con C.I.Nro. \_\_\_\_\_ Funcionario(a) de esta Institución, con funciones de \_\_\_\_\_, de la Cátedra/Servicio/ Departamento \_\_\_\_\_; solicito mi inclusión en planilla de pago del Beneficio por Grado Académico, correspondiente al periodo \_\_\_\_\_.

### DOCUMENTOS ENTREGADOS

- Título de Grado (copia autenticada, legalizada por M.E.C.)
- Certificado de Estudios (copia autenticada, legalizada por M.E.C.)

(\*) Obs.:

- Duración Académica: como mínimo; 4 (cuatro) años, 8 (ocho) semestres, 2.700 horas, según Resol. D. Nro. 172/14
- Periodo de recepción de los documentos: enero hasta diciembre de cada año, para su inclusión en planilla de pago en el ejercicio fiscal del año siguiente, según disponibilidad presupuestaria.

Firma: \_\_\_\_\_

Nro. De Teléfono Particular: \_\_\_\_\_

Nro. De Teléfono Celular: \_\_\_\_\_

## SOLICITUD DE BONIFICACIÓN POR GRADO ACADÉMICO

### TALÓN DE RECEPCIÓN DE DOCUMENTOS PARA BONIFICACIÓN POR GRADO ACADÉMICO

Periodo: \_\_\_\_\_

ME N°: \_\_\_\_\_

Copia Autenticada de Título de Grado

Dirección DGDT

Copia Autenticada de Certificado de Estudios

Dpto. del Personal

Fecha: \_\_\_\_\_

Recibido por: \_\_\_\_\_

(\*) Obs.:

- Duración académica: como mínimo; 4 (cuatro) años, 8 (ocho) semestres, 2.700 horas, según Resol. D. Nro. \_\_\_\_\_. .
- Periodo de recepción de los documentos: enero hasta diciembre de cada año, para su inclusión en planilla de pago en el ejercicio fiscal del año siguiente, según disponibilidad presupuestaria.