



UNIVERSIDAD NACIONAL DE ASUNCIÓN

FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS

Avda. Mcal. López y Coronel Casal – Campus Universitario
Telef. 480-081/683931 int. 479 - E-MAIL: fcm@med.una.py
San Lorenzo – Paraguay

N° 003-2020

..... / /-
Día Mes Año

Señor
Mgter. Prof. Dr. **OSMAR M. CUENCA TORRES**, Decano
Facultad de Ciencias Médicas
Universidad Nacional de Asunción
Campus de la UNA-San Lorenzo

El/La que suscribe con Cédula de Identidad Civil N°
....., cargo..... de la dependencia
se dirige a usted y por su intermedio al Consejo Directivo a fin de solicitar **CONSTANCIA DE ENCONTRARME O
NO SOMETIDO A SUMARIO ADMINISTRATIVO** en la Facultad de Ciencias Médicas de la UNA a la fecha.-

Teléfono Móvil N°:

.....
FIRMA

MISIÓN INSTITUCIONAL

Ser reconocida por su liderazgo y excelencia en programas académicos y científicos a nivel nacional e internacional, Modelo en formación de recursos humanos en Ciencias de la Salud orientados a una asistencia integral y de calidad, gestión, eficiente e innovadora, valores éticos, sensibilidad a la realidad social, con impacto constructivo en la sociedad y el medio ambiente.

VISION INSTITUCIONAL

Formar profesionales en Ciencias de la Salud en los niveles de grado y post grado, innovadores, con liderazgo, capacidad de gestión y valores éticos; incluyendo una formación integral en las áreas científicas, tecnologías y humanistas con responsabilidad social y ambiental.