



# 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  
Profesor Doctor  
**LAURENTINO BARRIOS MONGES**, 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.*