



**UNIVERSIDAD NACIONAL DE ASUNCIÓN
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS**

Dirección de Gestión y Desarrollo del Talento Humano



Teléfono: 021 585676

SOLICITUD N°: _____

SOLICITUD PARA DE BONIFICACIÓN POR GRADO ACADÉMICO

San Lorenzo, de _____ de 2021

**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

Nro. _____

TALÓN DE RECEPCIÓN DE DOCUMENTOS PARA BONIFICACIÓN POR GRADO ACADÉMICO

Periodo: _____ Nro. Solicitud: _____

Copia Autenticada de Título de Grado	<input type="checkbox"/>	Dirección DGDTH	<input type="checkbox"/>
Copia Autenticada de Certificado de Estudios	<input type="checkbox"/>	Dpto. del Personal	<input type="checkbox"/>

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.