



UNIVERSIDAD NACIONAL DE ASUNCIÓN  
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS



Dirección de Gestión y Desarrollo del Talento Humano  
Departamento de Capacitación y Desarrollo del Personal

San Lorenzo, de del 2020

C.P.. ZUNILDA DELEON, Jefa de Dpto.  
Departamento de Capacitación y Desarrollo del Personal  
Facultad de Ciencias Médicas- UNA

Presente:

*Ref.: Convenio (arancel preferencial)*

**De mi consideración**

Tengo el agrado de dirigirme a usted, a fin de ser beneficiario con el arancel preferencial según Convenio firmado entre las Universidades y la Secretaría de la Función Pública e implementado por el Instituto Nacional de la Administración Pública del Paraguay.

En tal sentido, a los efectos de cumplir con los requisitos estipulados adjunto a la presente mi fotocopia de Cédula de Identidad actualizada y un Certificado de Trabajo original, así como los datos que se detallan a continuación:

**Requisito para Funcionarios:**

Nombres y Apellidos del Funcionario/a:

N° de C.I. del funcionario/a:

Universidad: Sede: Carrera: Año: Turno:

**Requisito para Familiares:**

Nombres y Apellidos del Funcionario/a:

N° de C.I. del funcionario/a:

Universidad: Sede: Carrera: Año: Turno:

Certificado de Matrimonio (en caso de conyugue): SI  NO

Certificado de Nacimiento (en caso de hijos y padres): SI  NO

Fotocopia de Cédula del Funcionario/a y del familiar que solicita: SI  NO

Certificado Original del Funcionario/a: SI  NO

Sin otro particular me despido, muy atentamente.

**Funcionario:**

**C.I.N°:**

**Dpto./Servicio:**