



UNIVERSIDAD NACIONAL DE ASUNCIÓN

FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS

Avda. Mcal. López y Coronel Casal – Campus Universitario
E-MAIL: fcm@fcmuna.edu.py – sg@fcmuna.edu.py WEB: www.med.una.py
San Lorenzo – Paraguay

FORMULARIO DE POSTULACIÓN

Fecha:/...../.....
Día Mes Año

Señor

Mg. Prof. Dr. OSMAR M. CUENCA TORRES, Decano

Facultad de Ciencias Médicas

Universidad Nacional de Asunción

Campus de la UNA-San Lorenzo

Tengo a bien dirigirme al Señor Decano y por su intermedio a la Comisión de Beca de la FCM-UNA a los efectos de inscribir mi postulación para la adjudicación de **BECA DE GRADO** de la Universidad Nacional de Asunción, correspondiente al **periodo 2023**.-

Se detallan informes personales, dejando expresa constancia que los datos consignados son fidedignos y aseguro la veracidad de los mismos, según detalle:

Carrera:	Curso:	Semestre:
Nombres y Apellidos:		
Nro. de CIC:	Nro. Línea Baja:	Nro. Teléfono o Celular:
Dirección de Correo electrónico:		
Dirección Particular:		
Ciudad:	Barrio:	Departamento:
Nombre de Contacto:	Parentesco:	Nro. de Teléfono o Celular:

Adjunto para los fines pertinentes mi **declaración jurada** de no contar con beca de otras instituciones en el presente periodo lectivo.

Sin otro particular le saludo atentamente. -

.....
Firma

MISIÓN 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, tecnológicas y humanistas con responsabilidad social y ambiental.

VISIÓN 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.



UNIVERSIDAD NACIONAL DE ASUNCIÓN

FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS

Avda. Mcal. López y Coronel Casal – Campus Universitario
E-MAIL: fcm@fcmuna.edu.py – sg@fcmuna.edu.py WEB: www.med.una.py
Campus Universitario de la UNA – San Lorenzo – Paraguay

DECLARACIÓN JURADA

Fecha:/...../.....
Día Mes Año

Yo,.....con la
Cédula de Identidad Civil Nro., de nacionalidad
estudiante del Curso, Semestre de la Carrera de:

- Carrera de Medicina – Sede Central
- Carrera de Medicina - Filial Santa Rosal de Aguaray
- Carrera de Licenciatura en Kinesiología y Fisioterapia
- Carrera de Licenciatura en Instrumentación y Área Quirúrgica
- Carrera de Tecnicatura Superior en Podología

Declaro bajo juramento que no he sido beneficiado/a con beca de otras instituciones en el periodo lectivo 2023.-

Me afirmo y me ratifico en lo expresado, en señal de lo cual firmo el presente documento a los días del mes de del año-

Dejo constancia una vez aceptada mi postulación a la Beca de Grado de la UNA, acatar todo lo dispuesto en el Reglamento General para la Adjudicación y Rendición de Cuentas de Becas de la Universidad Nacional de Asunción, aprobada mediante Resolución N° 0323-00-2022.-

FIRMA:.....

ACLARACIÓN:

MISIÓN 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, tecnológicas y humanistas con responsabilidad social y ambiental.

VISIÓN 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.