**formulario**

Fecha: ……../……../………..

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 ……………………………………………………………….., identificado/a con la Cédula de Identidad Nº …………………., estudiante de la carrera de …………………………………………………………….....................

se dirige a Ud. y por su intermedio a la Comisión de Beca de Grado a los efectos de solicitar **BECA DE GRADO** de la Universidad Nacional de Asunción, correspondiente al **periodo 2020**.-

Se adjuntan informes personales, dejando expresa constancia que los datos consignados en los formularios adjuntos son fidedignos y aseguro la veracidad de los mismos.

Sin otro particular le saludo atentamente. -

…………………………………………………

**Firma**

**formulario b**

**declaración jurada**

Yo,………………………………………………………………………………. de nacionalidad ……………………………………. identificado/a con la Cédula de Identidad Civil Nº ……………………….., estudiante del ………curso, semestre ………… de la Carrera de:

* Medicina y Cirugía – Malla Curricular 2011 - Central
* Medicina y Cirugía – Malla Curricular 2011 - Filial
* Medicina – Malla Curricular 2015 - Central
* Medicina – Malla Curricular 2015 - Filial
* Carrera de Kinesiología y Fisioterapia
* Carrera de 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 2020.-

Me afirmo y me ratifico en lo expresado, en señal de lo cual firmo el presente documento en la ciudad de San Lorenzo a los ……… días del mes de …………………….. del año 2020.-

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 de Becas aprobada mediante **Resolución N° 272-00-2015**.-

………………………………………………………………………..

**FIRMA**

**formulario c**

**Datos personales DEL ESTUDIANTE**

NOMBRES y APELLIDOS: …………………………………………………………. C.I. Nº: ………………………

FECHA DE NACIMIENTO: ………/………./……… LUGAR DE NACIMIENTO: ……………………………………

ESTADO CIVIL: …………………….. E\_MAIL: …………………………………………………………………………

LINEA FIJA.: ………………………..…………. TELEFONO MOVIL: ………………………………………………………………………

DIRECCIÓN DEL DOMICILIO ACTUAL: …………………………………………………………………………………………………………

LOCALIDAD: ………………………….. DPTO:…………………………….. BARRIO: ……………………………

DOMICILIO DEL GRUPO FAMILIAR: …………………………………………………………………………………………

LOCALIDAD: ………………………….. DPTO:……… …………………….. BARRIO: ……………………………

………………………………………………………………………..

**FIRMA**

**formulario d**

**situación académica**

CARRERA: ……………………………………………………………. AÑO QUE CURSA: ………………

MATRÍCULA Nº: …………………… REGULAR: ………… IRREGULAR: ……………

MATERIAS APROBADAS EN EL CURSO INMEDIATO ANTERIOR: …………… (…………………………………………….)

Nro. Letra

MATERIAS REPROBADAS EN EL CURSO INMEDIATO ANTERIOR: ………. (…………………………………………………)

Nro Letra

PROMEDIO DEL AÑO: ………….. (…………………………………………………..…………..)

Nro Letra

PROMEDIO GENERAL (incluyendo aplazos): ………….. (…………………………………………..)

Nro Letra

**OBSERVACIONES:**…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………

**FIRMA**