

Mgter. ZUNILDA DELEON, Jefa de Dpto.
Departamento de Capacitación y Desarrollo del Personal
Facultad de Ciencias Médicas- UNA
Presente:

**Ref.: Universidades con acuerdos
vigentes con la Secretaría de la Función Pública (Arancel Preferencial)**

De mi consideración

Tengo el agrado de dirigirme a usted, a fin de ser beneficiado 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 de Carrera:
 - Turno:

REQUISITO PARA FAMILIARES:

- Nombres y Apellidos del Funcionario/a:
- N° de C.I. del funcionario/a:
- Nombres y Apellidos del Familiar
- N° de C.I. del familiar:
- Universidad:
 - Sede:
 - Carrera:
 - Año de Carrera:
 - Turno:
- Certificado de Matrimonio (en caso de conyugue):
- Certificado de Nacimiento (en caso de hijos y padres):
- Fotocopia de Cédula del Funcionario/a y del familiar que solicita:
- Certificado de trabajo Original del Funcionario/a:

Sin otro particular me despido, muy atentamente.

Funcionario/a:
C.I.N°:
Dpto. /Servicio:
N° Cel.