



MISIÓN: Formar profesionales excelentes con conocimientos científicos y tecnológicos, competentes, con sentidos crítico, ético y responsabilidad Social.

VISIÓN: Ser una Facultad líder, con excelencia en la formación de profesionales que contribuya al desarrollo del País.

Formulario B.
Aprobado para estudiantes de grado.
Beneficiarios de la gratuidad de aranceles educativos

Señor/a Decano/a.

PRESENTE.

Quien suscribe, _____ con C.I. N° _____ se dirige a usted a los efectos de solicitar su inscripción en el registro de beneficiarios de la gratuidad de aranceles educativos de la Facultad _____ de la Universidad Nacional de Caaguazú.

Declaro conocer la ley N° 6628/2020, así también declaro conocer y aceptar las condiciones establecidas en el Decreto del Poder Ejecutivo N° 4734/2021, las decisiones del Consejo Directivo de la Facultad y del Consejo Superior Universitario referentes a la reglamentación de la ley que establece la gratuidad de aranceles educativos.

Datos del estudiante.

- a. Nombre y apellido, completo:
- b. Carrera cursada:
- c. Cantidad de intentos para acceder a la carrera:
- d. Año de ingreso a la carrera cursada:
- e. Colegio de egreso:
- f. Marque el tipo de institución de Educación Media de la cual proviene:

Pública Privada Subvencionada

- g. Año de egreso de la institución de Educación Media.
- h. Correo electrónico:
- i. Teléfono:

FIRMA: _____

ACLARACIÓN: _____

C.I. N°: _____



UNIVERSIDAD NACIONAL DEL CAAGUAZÚ
Sede Coronel Oviedo
Creada por Ley N° 3198 del 4 de Mayo de 2007.
FACULTAD DE CIENCIAS y TECNOLOGIAS – F.C. y T.
Coronel Oviedo – Paraguay



MISIÓN: Formar profesionales excelentes con conocimientos científicos y tecnológicos, competentes, con sentidos crítico, ético y responsabilidad Social.

VISIÓN: Ser una Facultad líder, con excelencia en la formación de profesionales que contribuya al desarrollo del País.

Documentos a ser adjuntados al presente formulario:

c. Para los ESTUDIANTES DE CARRERAS DE GRADO, que hayan egresado de la Educación Media de instituciones educativas del **sector oficial público** y de instituciones educativas del **sector privado subvencionado**:

1. Copia autenticada por escribanía de la cédula de identidad vigente.
2. Copia autenticada por escribanía del título de bachiller, registrado y legalizado por el Ministerio de Educación y Ciencias, o en su defecto copia autenticada del certificado de estudios de la Educación Media, visado por la Supervisión correspondiente.
3. Formulario aprobado, completado por el interesado, en carácter de declaración jurada.

d. Para los ESTUDIANTES DE CARRERAS DE GRADO, que hayan egresado de la Educación Media de instituciones educativas del **sector privado**:

1. Copia autenticada por escribanía de la cédula de identidad vigente.
2. Copia autenticada por escribanía del título de bachiller, registrado y legalizado por el Ministerio de Educación y Ciencias, o en su defecto copia autenticada del certificado de estudios de la Educación Media, visado por la Supervisión correspondiente.
3. Constancia de estar inscripto en el Registro Social de Hogares, del Ministerio de Desarrollo Social.
4. Formulario aprobado, completado por el interesado, en carácter de declaración jurada.

Observación. Afirmo conocer que las manifestaciones realizadas en el presente formulario tienen el carácter de DECLARACIÓN JURADA, y con la validez legal que la misma pueda implicar, por lo que asumo todas las consecuencias legales en el caso de que sean falsas.

FIRMA: _____

ACLARACIÓN: _____

C.I. N°: _____