

San Lorenzo, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_, de 2020

**Prof. Ing. Teodoro Salas Coronel, Decano**  
**Facultad Politécnica**  
**Universidad Nacional de Asunción**  
**Campus de la UNA**

C.I.C. Nro.: \_\_\_\_\_  
Línea Baja: \_\_\_\_\_  
Celular: \_\_\_\_\_  
Correo Electrónico: \_\_\_\_\_

El (La) que suscribe:

Apellidos:.....

Nombres:.....

Sexo: Masculino:  Femenino:

Con domicilio en la calle.....

Ciudad: ..... Departamento:.....

Nacido el..... de..... del año.....

Solicita la postulación a la beca para POSGRADO de la Universidad Nacional de Asunción, conforme a los decretos Núm. 13.320 del 23 de abril de 1992 y Núm. 17.426 del 4 de junio de 1997 y la Resolución Nro. 0272-00-2015 de fecha 15/07/2015 del Consejo Superior Universitario para lo cual adjunta los requisitos exigidos y los siguientes datos y declara bajo fe de juramento lo siguiente:

**Datos Académicos:**

|                                               |  |
|-----------------------------------------------|--|
| Titulo Obtenido:                              |  |
| Año de Ingreso:                               |  |
| Año de Egreso:                                |  |
| Promedio:                                     |  |
| Distinciones<br>(Distinguido/Mejor Egresado): |  |

**Datos de Posgrado:**

|                             |  |
|-----------------------------|--|
| Programa de Posgrado:       |  |
| Universidad:                |  |
| Facultad:                   |  |
| Duración:                   |  |
| Año de Inicio del Programa: |  |
| Costo del Posgrado:         |  |

**Datos Socio-Económicos**

|                              |  |
|------------------------------|--|
| Lugar de Trabajo:            |  |
| Teléfono Laboral:            |  |
| Cargo/Ocupación:             |  |
| Ingreso Promedio Mensual:    |  |
| Estado Civil:                |  |
| Observaciones <sup>1</sup> : |  |

<sup>1</sup> Cualquier observación socio-económica relevante que el postulante desee poner a conocimiento. Ej.: Cantidad de personas que dependen del postulante, etc.

**CÓNYUGE:**

|                           |  |
|---------------------------|--|
| Nombre y Apellido:        |  |
| Profesión:                |  |
| Ocupación:                |  |
| Lugar de Trabajo:         |  |
| Ingreso Promedio Mensual: |  |

**HIJOS**

|                     |    |
|---------------------|----|
| Cantidad            |    |
| Nombres y Apellidos | 1) |
|                     | 2) |
|                     | 3) |
|                     | 4) |
|                     | 5) |

¿Ha sido beneficiado anteriormente con la Beca de Posgrado?

Si:  No:

En el caso de responder "Si"

|                        |  |
|------------------------|--|
| ¿En cuántas Ocasiones? |  |
| Año/s:                 |  |

**OBSERVACIÓN:** En caso de comprobar falsedad de los datos, quedará eliminado de la postulación a la beca, sin mediar trámite alguno.

---

**Firma y Aclaración del solicitante**