



Universidad Nacional de Concepción

Creada por Ley Nro. 3201/07

Rectorado

Secretaría General

Ruta PY 05 "Gral. Bernardino Caballero" Telef.: (0331) 241069-240883. secgral@unc.edu.py. uncrectorado@gmail.com – www.unc.edu.py

FORMULARIO DE SOLICITUD DE BECAS Primera Convocatoria – Periodo Académico 2021 (Ref. Aprobado por Resolución REC-Nro. 130/2021)

Concepción, _____ de _____ de 2021.-

Señores:

UNIVERSIDAD NACIONAL DE CONCEPCIÓN

El/la que suscribe, _____, de Nacionalidad _____ se dirige a Uds. conforme a la Resolución CSU-Nro. 893/2020 y la Resolución REC-Nro. 130/2021 "POR LA CUAL SE CONVOCA A CONCURSO PARA OTORGAMIENTO DE BECAS EN LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CONCEPCIÓN – PRIMERA CONVOCATORIA PERIODO ACADÉMICO 2021", a fin de presentar mi postulación para el acceso a la beca de estudio, para la cual presento mis datos en el siguiente formulario y adjunto los documentos exigidos en su totalidad.-

DATOS PERSONALES						
C.I. NRO.	Fecha de Nac.	Lugar de Nac.	Edad	Sexo	M	F
Dirección donde vivo:		Distrito		Departamento		
Teléfono línea fija:	Celular	De referencia:	Email.:			
DATOS UNIVERSITARIOS						
Carrera		Curso/Semestre:	Facultad	Teléfono:		
Promedio General:	% Examen de Ingreso	Sede:	Departamento	Email.:		

DOCUMENTOS ADJUNTOS: No se evaluarán carpetas recibidas fuera del plazo o con documentaciones incompletas.	
1- Fotocopia de Cédula de Identidad autenticada	
2- Constancia de matriculación	
3- Certificado de Estudio que acredite el promedio	
4- Constancia que acredite el porcentaje de rendimiento del Examen de Ingreso	
5- Declaración Jurada de Insolvencia Económica	
6- Declaración Jurada de no haber recibido becas	

Obs.: No se otorgarán Becas para Curso Probatorio de Ingreso (CPI), elaboración de Tesis o si ya cuenta con Becas de otra Institución, o han concluido una carrera universitaria.-

Nota: El/la suscribiente DECLARA BAJO FE DE JURAMENTO que 1) Los datos manifestados son correctos y completos, sin omitir ni falsear dato alguno, siendo fiel expresión de la verdad. Consecuentemente, la falsedad u ocultamiento de datos, dará lugar a que el Consejo Superior Universitario anule la Beca y solicite la devolución íntegra de la ayuda económica otorgada. Asimismo, se compromete a realizar una rendición de cuentas del dinero recibido. 2) Se encuentra en conocimiento del Reglamento General de Becas y se compromete al fiel cumplimiento del mismo.-

Firma y Aclaración del/la Solicitante:	
--	--

Firma y Aclaración de quien recepcionó:	
---	--

Fecha:	
--------	--

dacb

VISIÓN: Ser una Institución con alto liderazgo, inspirada en los principios y valores de la democracia y la libertad, difusión de la cultura, el saber universal y nacional, que busca el desarrollo integral de la persona, implementando la investigación y el servicio a la colectividad en los ámbitos de su competencia, a través de actividades de extensión universitaria y una política de relaciones interinstitucionales e internacionales que fortalezcan sus objetivos.

MISIÓN: Somos una Universidad innovadora, comprometida con la mejora constante de la calidad, la eficiencia del servicio prestado en la formación integral de varones y mujeres como profesionales competentes para asumir y resolver con visión prospectiva situaciones que se relacionen consigo mismo y con la sociedad.

VALORES: Verdad, Transparencia, Responsabilidad Social, Respeto, Pluralismo, Compromiso, Honestidad, Conocimiento y Autodesarrollo, Relación interpersonal, Ética.