



San Lorenzo,.....de.....de

Señor

Prof. Ing. Agr. Jorge Daniel González Villalba, Vice Decano

Facultad de Ciencias Agrarias

Universidad Nacional de Asunción

Campus Universitario – San Lorenzo

C.I. N°: _____

Teléf.: _____

Carrera: _____

Filial: _____

Facultad de Ciencias Agrarias – UNA

El /La que suscribe: Apellidos: _____

Nombres: _____, con domicilio en la casa N°
_____ de las calles: _____

Ciudad: _____ Departamento: _____

Fecha de Nacimiento: ____ del mes de _____ del año _____,

se dirige a Usted y expone que: solicita la Beca de Post Grado para Egresados de la FCA-UNA, conforme Resolución N° 71 – 00 – 2005 Del Consejo Superior Universitario, de fecha 9 de Marzo de 2005, Acta N° 5, y su modificación N° 0272-00-2015 del 15/07/2015, para lo cual se adjuntan los Requisitos exigidos y los siguientes datos:

Sexo	
Estado Civil	
Lugar de trabajo	
Teléfono	
E-mail	
Título obtenido	
Año de egreso	
Año de ingreso a la facultad como docente	

Lugar donde se desarrolla el curso de postgrado y nombre de la institución	
Especialidad y nombre del curso	
Nivel del curso maestría o doctorado	
Periodo en el que se desarrolla el curso y duración del mismo	
Etapa o semestre en el que se encuentra cursando el postulante	

Observación: En caso de comprobarse falsedad en los datos, quedará eliminado de la postulación a la beca, sin mediar trámite alguno.

Firma: _____