*ANEXO II*

***Formulario de postulación para ser beneficiario de la Ley 6628/2020 “Que establece la gratuidad de los cursos de admisión y de grado en todas las Universidades Públicas del País…”, para admisión***

*El presente formulario está dirigido únicamente a egresados de colegios públicos, privados subvencionados, y privados, que cumplan con las condiciones del Decreto N° 4734/2021 de la Presidencia de la República del Paraguay “Por el cual se reglamenta la Ley N°6628/2020, “Que establece la gratuidad de los cursos de admisión y de grado en todas las Universidades Públicas del País…”Los datos solicitados serán utilizados para dar inicio al proceso administrativo que indica el Decreto N° 4734/2021 en su Art. 2°* ***«Para acreditar el egreso de los estudiantes de instituciones educativas del sector oficial o del sector privado subvencionado, las Universidades Públicas e Institutos establecerán los requisitos documentales (…)»****.*

*Coronel Oviedo, de de 2021.*

***Prof. Dra. María Gloria Martínez Blanco, Decana***

***Facultad de Odontología “Santo Tomas de Aquino”***

***Universidad Nacional de Caaguazú***

***Presente:***

*Por medio del presente, solicito mi postulación para ser beneficiario/a de la Ley N°6628/2020.*

***Datos del Postulante***

*1 Nombre (s) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2 Apellido (s) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ C.I.N°.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_3 Carrera a cursar: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*3.1 Año de Egreso del colegio: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_3.2 Teléfono Línea Baja: \_\_\_\_\_\_\_*

 *3.3 Tel. Móvil (1): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*4 Correo electrónico: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 5. Nombre del Colegio de Egreso:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*6. Tipo de institución: O Pública O Privada Subv. O Privada O Otros:\_\_\_\_\_\_\_ Especificar :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

***Se anexa al formulario:***

***1 (una) Copia autenticada por Escribanía de la Cédula de Identidad vigente.***

***1 (una) Copia autenticada por Escribanía del Título de Bachiller.***

***1 (una) Copia autenticada por Escribanía del Certificado de Estudios de Bachillerato, generado por el Sistema de Gestión Administrativa y Académica (NAUTILUS) y visado por la Supervisión de Apoyo y Control Administrativo correspondiente.***

***En caso de pertenecer a una institución privada deberá acompañar el documento expedido por el Ministerio de Desarrollo Social conforme al art. 3 del Decreto N° 4734***

*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 referentes a la reglamentación de la ley que establece la gratuidad de aranceles educativos.*

*Declaro bajo fe de juramento que los datos y documentaciones consignados son verdaderos, por lo que asumo las responsabilidades y consecuencias legales que correspondan en caso de falsedad, inexactitud y omisión. Firma\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*