ANEXO I

***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 carrera de grado.***

*El presente formulario está dirigido únicamente a estudiantes de la Facultad de Odontología que hayan sido, egresados de colegios públicos, privados subvencionados,* ***y 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 postulación para ser beneficiario/a de la Ley N°6628/2020.*

***Datos del Postulante***

*1- Nombre (s) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2- Apellido (s) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*3- C.I.N°.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_4- Carrera: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_4.1 Año de Ingreso: \_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*5- Teléfono Línea Baja: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 6- Tel. Móvil (1): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*7- Correo electrónico: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_8. Nombre del Colegio de Egreso: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_8.1Año de egreso: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

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

*10. Año de ingreso a la FOUNCA\_\_\_\_\_\_\_\_\_ alumno regular del\_\_\_\_\_\_curso recusante de la/s materia/s\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(especificar curso) 11- Cuenta con alguna beca? SI/NO*

***Se anexa al Formulario de solicitud en carácter de declaración jurada***

***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.***

***1 (una) Constancia de estudios***

***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\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*