



UNIVERSIDAD NACIONAL DEL ESTE

Consejo Superior Universitario

Campus Universitario, Km. 8 Lado Acaray Teléfono y Fax 595 61 575115/6 Int. 145 Calle Universidad Nacional del Este c/Rca. del Paraguay Casilla de Correo N° 389 Ciudad del Este – Paraguay web: www.une.edu.py

FORMULARIO DE SOLICITUD DE BECAS DE GRADO POR ESCASOS RECURSOS – RENOVACIÓN

Ciudad del Este, ____ de _____ de 20__

Señor
Ing. Gerónimo Laviosa González, Presidente
Consejo Superior Universitario
Universidad Nacional del Este

El / la que suscribe:

Nombres: _____

Apellidos: _____

Estado civil: _____ C. I. N°: _____ Nacionalidad _____

Lugar de trabajo: _____

Salario: _____

Email: _____ Tel. Laboral: _____

Domicilio particular: _____

Teléfono particular: _____

Carrera _____ Facultad _____

Curso/semestre: _____

Año de Ingreso a la Facultad: _____

DATOS DEL PADRE Y DE LA MADRE:

Nombres apellidos de la madre: _____

Documento de identidad N°: Profesión: _____

Domicilio laboral: Teléf. Laboral: _____

Nombres y apellidos del padre: _____

Documento de identidad N°: _____

Profesión: _____

Número de hijos que conviven en el hogar familiar: _____

Ingreso familiar promedio: _____

CROQUIS DE UBICACIÓN

Se dirige a Usted y por su digno intermedio a los señores miembros del Consejo Superior Universitario de la Universidad Nacional del Este, a fin de solicitar ayuda económica para carrera de grado conforme a la Resolución N° 002/2011. Asimismo, declara bajo fe de juramento haber leído el Reglamento de otorgamiento de becas, y se compromete a dar cumplimiento al mismo.

Se anexan los documentos citados abajo. **DOCUMENTOS REQUERIDOS:**

- Constancia de que el postulante a la beca es alumno regular del curso o semestre precedente al curso o semestre para el cual solicita la beca, emitida por la Secretaría General de la Unidad Académica donde el peticionante cursa su carrera.
- Certificado de estudio original, que demuestre haber aprobado todas las asignaturas del curso o semestre precedente, con un promedio mínimo de 3 (tres), emitido por la Unidad Académica donde el peticionante cursa su carrera.
- Formulario de solicitud de renovación de beca para alumnos, debidamente completado.

Firma del interesado/a

Universidad Nacional del Este

Receptorado Expediente N° _____ Recurrente: _____

Fecha de recepción en el Receptorado ____/____/____ Recibido por _____

Firma _____ Teléfono 061-575115/18 Int 145 y 172