



Misión: Enseñanza, investigación, extensión y desarrollo de las ciencias sociales y políticas para la formación de profesionales innovadores, íntegros, al servicio de la comunidad local y nacional, mediante cambios positivos para una sociedad más justa, equitativa y solidaria.

Formulario de postulación para ser beneficiario de la Ley 6628/2020 de Arancel Cero, para carrera de grado.

Coronel Oviedo, de de 2021.

Prof. Mg. Luis Alberto Rodas Rojas, Decano
Facultad de Ciencias Sociales y Políticas
Presente:

El/la que suscribe....., con C.I.N°....., a través de la presente presento postulación para ser beneficiario/a del Arancel Cero estipulado en la Ley N°6628/2020.

El presente formulario está dirigido únicamente a estudiantes de la Facultad de Ciencias Sociales y Políticas, egresados de colegios públicos, privados ya sean subvencionados o no, 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, en el Instituto Nacional de Bellas Artes ,Instituto Nacional de Educación Superior, en Institutos de Formación Docente, dependientes del Ministerio de Educación y Ciencias y en el Instituto Nacional de Salud, y Modifica los artículos 3°,5° y 6° de la Ley 4587/2012, “ Que crea el Fondo Nacional de Inversión Pública y desarrollo (Fonacide) y el fondo para la excelencia de la educación y la investigación” y sus modificatorias”; para acceder a los beneficios del «Arancel Cero». 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 (...)».

El proceso de verificación de datos tiene una duración de hasta 72 horas hábiles, por lo que se deberá tener en cuenta esto para acceder a los beneficios de la Ley.

Datos del Postulante

1 Nombre (s) _____

2 Apellido (s) _____ C.I.N° _____

3 Carrera: _____

3.1 Año de Ingreso: _____ 3.2 Teléfono Línea Baja: _____

3.3 Tel. Móvil (1): _____ 3.4 Tel. Móvil (2): _____

4 Correo electrónico: _____

5. Colegio de Egreso: _____ Año de Egreso: _____

6. Tipo de institución: O Pública O Privada Subvencionada O Privada

O Otros: _____ O Especificar : _____

Acompañar: Copia de Cédula de Identidad Vigente, Copia de Título de Bachiller y Copia de Certificado de estudios de la Educación Media, todos los documentos debidamente autenticados por escribanía pública.

En caso de pertenecer a una institución privada deberá acompañar el documento expedido por el Ministerio de Desarrollo Social.

He leído y comprendo la descripción previa al formulario.

Declaro bajo fé 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.