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 admisión

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 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 Superior 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 a cursar: _____ _____

3.1 Año de Egreso: _____*3.2 Teléfono Línea Baja:* _____

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

4 Correo electrónico: _____

5. Colegio 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.