**N°\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Sede o Filial: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Fecha de Inscripción: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

1. **Identificación de la opción educativa**

Facultad:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Carrera: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. **DATOS PERSONALES:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nombres: |  | Sexo:  |  |
| Apellidos |  | Edad: |  |
| Doc. de Identidad N° |  | Grupo Sanguíneo: |  |
| Lugar y Fecha de Nac.  |  | Correo Electrónico |  |
| Nacionalidad:  |  | Estado Civil |  |
| Provenientes de Pueblos originarios  | * Sí
 | * No
 | Especificar:  |  |

1. **DOMICILIO:**

**Particular**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Calle |  | N° |  |
| Localidad |  | País:  |  |
| Teléfono: |  |  |  |

**Laboral**

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre de la Empresa |  |
| Calle: |  | N° |  |
| Localidad: |  | País:  |  |
| Teléfono |  | Horario Laboral |  |

1. **PROCEDENCIA EDUCACIONAL:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Institución |  | Año de Egreso |  |
| Bachillerato |  | País |  |
| Localidad |  | Otro |  |
| Tipo de Gestión de la Institución  | * Público
 | * Privado
 | * Subvencionado
 |

A través de que medio se enteró de las carreras

* Amigos
* Radio
* Promotor Educativo
* Prensa
* Otros:………………………………
1. **OTROS DATOS PERSONALES**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ¿Padece alguna enfermedad?:  |  | ¿Padece alguna discapacidad? | * Visual:
 |
| ¿Toma medicamento? ¿Cuál?: |  |  | * Auditiva
 |
| Alérgico/a: |  |  | * Motora:
 |
| Posee Beca: | * Sí
 | * No
 |  | * Cognitiva
 |
| En caso de emergencia comunicarse al teléfono con: |  |  | * Otro:
 |
| Relación de parentesco – Teléfono  |  |  | …………………... |

1. **DOCUMENTOS PRESENTADOS:**

**Documentos Académicos:**

* Una fotocopia de título de bachiller autenticada por escribanía.
* Un Certificado de Estudios del Nivel Medio, (Original con registrado por el sistema RUE y visado por supervisión de la zona)
* En caso de haber cursado en el extranjero, el certificado de estudio o analítico debe estar legalizado por el Ministerio de Relaciones Exteriores.

**Documentos Personales:**

* Cuatro Fotos tipo carnet, fondo rojo.
* Dos Fotocopias de Cédula de Identidad autenticadas por escribanía.
* En el caso de ciudadanos extranjeros, se deberá presentar fotocopia del documento de identidad (DNI) autenticada por Escribanía Paraguaya.
* Un Certificado de Nacimiento Original
* Un Certificado de antecedentes Policía Nacional
* Nota del Padre o de la Madre, encargado o tutor por el cual asume solidariamente el compromiso de cumplir con las obligaciones contraídas por el postulante, en caso de ser este menor de edad.
* Certificado de Matrimonio (Si estuviera casada/o)

**Observaciones:**

1- En caso de declarar que posee alguna discapacidad, el postulante deberá adjuntar un Certificado expedido por la SENADIS (Secretaría Nacional por los Derechos de las Personas con Discapacidad)

2- Todos los documentos deben ser presentados en éste orden sujetos con clip , sin prescillar, en folio tamaño oficio. El pago de la matricula se realizará del 04 al 08/02/2019.

3- El ingresante deberá presentar fotocopia del carnet de residencia temporal o permanente para estudiantes extranjeros, expedido por la Direccion General de Migraciones y la misma deberá estar autenticada por escribania.

1. **COSTOS ARANCELARIOS**

|  |  |
| --- | --- |
| Total  | **800000 GS.** |
| Cuota:  | **5 cuotas de 100000 GS.** |
| Matricula: | **300000** |

**A LA FIRMA DE LA PRESENTE SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN PRESTO MI CONFORMIDAD CON EL REGLAMENTO DEL CURSO PROBATORIO DE ADMISIÓN FIUNI-VIGENTE Y MANIFIESTO MI COMPROMISO DE RESPETAR Y CUMPLIR LAS DEMAS NORMATIVAS DE LA INSTITUCIÓN Y DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE ITAPÚA (UNI).**

Encarnación,…….. de ……………………. de 20…

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Firma del/a Interesado/a.**

Obs:…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………