

**PLANILLA DE RECEPCIÓN DE DOCUMENTOS DE POSTULACIÓN
BECAS UNIVERSITARIAS
Convenio Gobernación de Misiones - Entidad Binacional Yacyreta
PRIMERA VEZ: 2021**

Nombre y Apellido:

C.I.Nº:

Nº	DOCUMENTOS REQUERIDOS	SI	NO
1	Nota de solicitud dirigida al Gobernador de Misiones. <i>(Proveída en la Secretaría de Educación y Ciencias)</i>		
2	Llenar el formulario de solicitud correspondiente.		
3	Una (1) foto tipo carnet.		
4	Fotocopia autenticada de Cédula de Identidad.		
5	Boleta Original de Pago de Matrícula año 2021 o Constancia de Matriculación.		
6	Certificado de estudios de la Educación Media, con promedio mínimo de 4(cuatro) autenticado; (Promedio no excluyente para estudiantes con promedios Universitarios)		
7	Constancia Universitaria Original, con promedio mínimo de 3(Tres); en caso de cursar a partir del segundo semestre/año.		
8	Certificado de Vida y Residencia Original, del distrito que proviene.		
9	Fotocopia del Certificado del Acta de Nacimiento		

Observaciones:

- 1- Para acceder a la Beca de Estudios debe haber ingresado al primer curso de la carrera universitaria.
- 2- Ser egresado de la Educación Media de Colegios Oficiales o Privados subvencionados, años 2018 , 2019 y 2020.

TODOS LOS TRÁMITES SON GRATUITOS.

Teléfono de contacto:

- (0217) 213-552 Secretaria de Educación Gobernación de Misiones.

.....
Responsable de la recepción.

Fecha de recepción:

SOLICITUD DE BECAS PRIMERA VEZ - AÑO 2021.

.....de.....de 2021.-

Señor
Ing. Carlos María Arrechea Ortiz.
Gobernador del Departamento de Misiones

Presente:

El/la que suscribe....., con
C.I.N°....., proveniente del distrito de.....

Se dirige a usted a fin de solicitar ser beneficiado con una beca para estudios universitarios otorgada por la Entidad Binacional Yacyreta y la Gobernación del Departamento de Misiones.

Declaro bajo fe de juramento que no soy beneficiario/a de ninguna beca otorgada por otra institución, que los datos y documentos anexados son legítimos.

Así mismo, me comprometo a acatar las normas vigentes en el Programa de Becas para estudiantes universitarios e informar al Equipo Técnico de cualquier modificación de las informaciones suministradas.

Atentamente.

.....

Firma del Postulante

Teléfono N°.....

ANEXO

Estimado/a estudiante:

Este programa constituye un complemento importante para la concreción de tu formación profesional, analiza detenidamente el contenido del REGISTRO DEL POSTULANTE, a fin de tomar una decisión acorde a tu nivel socioeconómico.

Contéstalo con sinceridad y espíritu crítico, considerando tu vocación, oportunidad laboral de la zona de residencia, aptitudes físicas y mentales, requisitos académicos de la carrera elegida, accesibilidad a la universidad elegida, recursos exigidos, horario, útiles, equipos, insumos, etc.

FORMULARIO Nº 1 **PROGRAMA DE BECA PARA ESTUDIOS UNIVERSITARIOS**

Croquis del Domicilio

Especificar detalladamente: tomar como referencia alguna institución reconocida del lugar (iglesia, colegio, plaza, etc.). Es importante especificar la dirección exacta para facilitar las visitas de los integrantes del Equipo Técnico o los que estos designen.

Más detalles del croquis:

.....

.....

.....

.....
Firma del Postulante

FICHA TÉCNICA DEL BECARIO-AÑO LECTIVO 2021

DATOS ACADEMICOS:	
Colegio donde egresó:	
Ciudad donde egresó:	
Tipo de bachiller: Científico	Especificar énfasis:.....
Técnico	Especificar Especialidad:.....
Promedio General:	
Año de Egreso:	
Carrera universitaria:	Años que dura la carrera:
Universidad:	Sede:
Facultad:	
Promedio Universitario:	
Teléfono y correo de la Universidad:	

DATOS PERSONALES		
Apellidos y Nombres:		
Fecha de Nacimiento:	Lugar de Nacimiento:	
Cédula de Identidad N°:	Estado Civil:	Sexo: M F
Distrito de donde proviene:		
Ciudad:	Barrio	
Teléfono línea baja:	Teléfono Celular:	
Correo electrónico:	Tel: vecino/amigo/pariente:	
Actividad que desarrolla actualmente:		
Ingreso mensual Gs:		
Observaciones:		
Tienes algún hermano/a becado/a: Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>		

EXPECTATIVAS DEL POSTULANTE:		
¿Tienes hermano/a que estudia una carrera universitaria? Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>		
La carrera elegida le permitirá vivir en:		
Casa Paterna:	Casa de un Familiar:	Alquiler:
Observaciones:		

.....
Firma del Postulante

ANEXO DEL FORMULARIO N° 2
FICHA TÉCNICA DEL BECARIO-AÑO LECTIVO 2021

COMPOSICIÓN FAMILIAR				
Nombres y Apellidos	Parentesco	Edad	Actividad que realiza	Ingreso
	Padre			
	Madre			
	Hermano/a			
	Hermano/a			
	Hermano/a			
	Otros			

Obs: Agregar a todos los habitantes de la familia. Si el estado de salud de uno de los miembros de la familia no es bueno, describa brevemente su situación.

Nombre	Diagnóstico Médico
Observaciones:	

TIPO DE VIVIENDA:				Otros
<input type="checkbox"/> Propia	<input type="checkbox"/> Alquilada			
PARED	TECHO	PISO	SERVICIOS	SANITARIO
<input type="checkbox"/> Material Cocido	<input type="checkbox"/> Material Cocido	<input type="checkbox"/> Baldosa	<input type="checkbox"/> Agua Corriente	<input type="checkbox"/> Baño Moderno
<input type="checkbox"/> Madera	<input type="checkbox"/> Chapa de Zinc	<input type="checkbox"/> Ladrillo	<input type="checkbox"/> Pozo	<input type="checkbox"/> Baño Común
<input type="checkbox"/> Adobe	<input type="checkbox"/> Fibrocemento	<input type="checkbox"/> Lecherada	<input type="checkbox"/> Otros	<input type="checkbox"/> Otros
<input type="checkbox"/> Otros	<input type="checkbox"/> Otros	<input type="checkbox"/> Otros		
DESECHOS			ENERGÍA ELÉCTRICA	
<input type="checkbox"/> Quema	<input type="checkbox"/> Entierra	<input type="checkbox"/> Recolección	Sí	<input type="checkbox"/> No

Observaciones que se quieran añadir:

.....

.....

.....

.....

.....
Firma del Postulante.



ENTIDAD BINACIONAL
YACYRETA



GOBERNACION DE MISIONES
REPUBLICA DEL PARAGUAY