

**PLANILLA DE RECEPCIÓN DE DOCUMENTOS DE POSTULACIÓN
Convenio Gobernación de Caazapá - Entidad Binacional Yacyreta**

**BECAS UNIVERSITARIAS
RENOVACIÓN AÑO 2023**

Nombre y Apellido:

C.I.Nº:

Nº	DOCUMENTOS REQUERIDOS	SI	NO
1	Nota de solicitud dirigida a la Gobernadora de Caazapá solicitando la Renovación. (Proveída por la Secretaría de Educación)		
2	Constancia de ser alumno regular con promedio general mínimo de 3 (tres enteros) original y/o legible a Lector QR.		
3	Factura Original de Pago de Matricula año 2023 o Constancia o Resolución de Exoneración Matriculación.		
4	1 copia simple de Cédula de Identidad		

TODOS LOS TRÁMITES SON GRATUITOS.

Teléfono de contacto:

- (0981) 324-796 Secretaria de Educación Gobernación de Caazapá.

.....
Responsable de la Recepción.

SOLICITUD DE RENOVACIÓN DE BECAS - AÑO 2023

Caazapá,.....de.....de 2023.-

Señora:

Myrian Mongelos de Ramírez

Gobernadora del Departamento de Caazapá

Presente:

El/la que suscribe con C.I.Nº, se dirige a usted a fin de solicitar la **RENOVACIÓN** de la beca para estudiantes universitarios otorgada por la Entidad Binacional Yacyreta y la Gobernación del Departamento de Caazapá.

Declaro bajo fe de juramento que no soy beneficiario/a de ninguna beca otorgada por otra institución y que los 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.(Cambio de Carrera , Domicilio, Teléfono).

Atentamente.

.....
Firma del Postulante
Teléfono N°.....

Ficha de Actualización de Datos.

Nombres y Apellidos:	
Cédula de identidad Policial N°:	
Sexo:	
Dirección Actual:	
Barrio de Residencia actual:	
Ciudad de residencia actual:	
Distrito:	
Celular N°:	
Correo electrónico:	Tel. de Referencia de Familiar o Vecino, amigos:
Carrera que está cursando:	Curso:
Facultad:	Se encuentra en Proceso de Elaboración de Tesis: Si..... No.....
Universidad:	Sede de la Universidad:
Promedio General(Número y Letras)	
Año de Inicio de Beca:	

.....
Firma del Postulante