

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

**BECAS UNIVERSITARIAS**  
**RENOVACIÓN AÑO 2023**

**Nombre y Apellido:**

**C.I.Nº:**

<b>Nº</b>	<b>DOCUMENTOS REQUERIDOS</b>	<b>SI</b>	<b>NO</b>
1	Nota de solicitud dirigida al Gobernador de Misiones solicitando la Renovación. (Proveída por la Secretaría de Educación)		
2	Constancia 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:**

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

.....  
Responsable de la Recepción.

## **SOLICITUD DE RENOVACIÓN DE BECAS - AÑO 2023**

Misiones,.....de.....de 2023.-

Señor

**Dr. Hugo Javier Ferreira Boquet**  
**Gobernador del Departamento de Misiones**

**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 Misiones.

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(Numero y Letras)	
Año de Inicio de Beca:	

.....  
Firma del Postulante