

**PLANILLA DE RECEPCIÓN DE DOCUMENTOS DE POSTULACIÓN**  
**Convenio Gobernación de Itapúa-Entidad Binacional Yacyretá**  
**AÑO: 2.023**

**Nombre y Apellido:**

**C.I.Nº**

Nº	DOCUMENTOS REQUERIDOS	SI	NO
1	Nota de solicitud dirigida al Gobernador de Itapúa. <i>(Proveída en la Secretaría de Educación y Ciencias)</i>		
2	Llenar el formulario de solicitud correspondiente. <i>(Proveída en la Secretaría de Educación y Ciencias)</i>		
3	Una (1) foto tipo carnet.		
4	Fotocopia autenticada de Cédula de Identidad.		
5	Fotocopia autenticada del comprobante de pago de la matrícula de Universidad.		
6	Fotocopia de Certificado de estudios emitido por Certificación Académica del MEC. (Obligatorio)		
7	Constancia, con promedio mínimo 3 de la universidad.(Si corresponde)		
8	Certificado de Vida y Residencia, del distrito que proviene.		
9	Fotocopia de Partida 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, año 2020, 2021 ó 2022 con promedio mínimo de 4.
- 3- Las autenticaciones podrán realizarse en forma gratuita en la Secretaría General de la Gobernación de Itapúa.

**TODOS LOS TRÁMITES SON GRATUITOS.**

.....  
Firma y Sello del Responsable de la recepción.

**Fecha de recepción: 20 al 24 de febrero**



.....de.....de 2.023.-

Señor  
Don Christian Alejandro Ríos Ramírez  
Gobernador del Departamento de Itapúa  
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 Yacyretá y la Gobernación del  
Departamento de Itapúa.

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.

Atentamente.

.....

Firma del Postulante

Teléfono N°.....

Distrito:.....

## 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: .....

.....

.....

.....



**FORMULARIO N° 2**  
**FICHA TÉCNICA DEL BECARIO-AÑO LECTIVO 2.023**

<b>DATOS PERSONALES</b>		
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"/>		

<b>DATOS ACADEMICOS:</b>	
Colegio donde egresó:	
Ciudad donde egresó:	
Promedio General:	
Año de Egreso:	
Carrera que desea seguir:	
Universidad:	Años que dura la carrera:
Costo mensual:	

<b>EXPECTATIVAS DEL POSTULANTE:</b>
¿Por qué elegiste la carrera?
¿Dónde aplicarías tus conocimientos?
¿Posee hermano/a que estudia una carrera universitaria? Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
¿La carrera elegida le permitirá trabajar? Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
La carrera elegida le permitirá vivir en:
Casa Paterna: <input type="checkbox"/> Casa de un Familiar: <input type="checkbox"/> Alquiler: <input type="checkbox"/>
Observaciones:



**ANEXO DEL FORMULARIO N° 2**  
**FICHA TÉCNICA DEL BECARIO-AÑO LECTIVO 2.023**

COMPOSICIÓN FAMILIAR					
Nombres y Apellidos	Parentesco	C.I. N°	Edad	Actividad que realiza	Ingreso
	Padre				
	Madre				

Si el estado de salud de uno de los miembros de la familia no es bueno, describa brevemente su situación.

Nombre	Diagnóstico Médico
Observaciones:	

<b>TIPO DE VIVIENDA:</b> <input type="checkbox"/> Propia <input type="checkbox"/> Alquilada <input type="checkbox"/> Otros				
<i>PARED</i>	<i>TECHO</i>	<i>PISO</i>	<i>SERVICIOS</i>	<i>SANITARIO</i>
<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		
<b>DESECHOS</b>			<b>ENERGÍA ELÉCTRICA</b>	
<input type="checkbox"/> Quema	<input type="checkbox"/> Entierra	<input type="checkbox"/> Recolección	Sí <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>

**Observaciones que se quieran añadir:**

.....

.....

.....

.....

.....  
**Firma del Postulante**

