



UNIVERSIDAD NACIONAL DE PILAR

Primera República del Sur, en el Paraguay, una e indivisible

VISIÓN: “Universidad Nacional de Pilar comprometida con la biodiversidad, reconocida por su excelencia académica, inclusiva, digitalizada, vinculada con el territorio nacional e internacional y promotora de la justicia cognitiva.”

PODER LEGISLATIVO: Ley N° 6628/2020 “Que establece la gratuidad de los cursos de admisión y de grado en todas las Universidades Públicas del país, en el Instituto Superior de Bellas Artes, Instituto Nacional de Educación Superior, en Institutos de Formación Docente, dependientes del Ministerio de Educación y Ciencias, y en el Instituto Nacional de Salud y modifica los artículos 3°, 5° y 6° de la Ley N° 4758/2012 “Que crea el Fondo Nacional de Inversión Pública y Desarrollo(FONACIDE) y el Fondo para la Excelencia de la Educación y la Investigación, y sus modificaciones””

FORMULARIO DE ADMISION

Pilar, __de_____de_____ .

Prof. MSc. Manuela Gamarra de Vázquez, Decana
Facultad de Derecho, Ciencias Políticas y Sociales – UNP

El/la que suscribe: _____ Nacionalidad: _____, se dirige a usted, a fin de presentar mi postulación para la carrera de _____ A continuación detallo mis datos y adjunto los documentos exigidos en su totalidad.

			Legajo N° ____
Cédula N°:	Fecha de Nacimiento:	Edad:	Sexo:
Dirección donde vivo:	Barrio:	Distrito	Departamento:
Teléfono Particular:	Celular:	Email	
Carrera:	Curso:	Modalidad:	
Condición Académica:	REGULAR ☐	CONDICIONAL ☐	
Filial:	Departamento	Teléfono	
Egresado del Colegio (Alumnos del primer año)	Oficial() Subvencionado() Privado()	Departamento:	
Tipo de Bachillerato:	Promedio General:	Año de egreso:	

- ☐ Declaro por la presente no superar cinco años de haber egresado de la Educación Media en una institución pública o subvencionada, establecido en el artículo 5° del Decreto N°4734/2021.
- ☐ Por la presente declaro que esta es mi postulación (número)_____a una carrera en la Universidad Nacional de Pilar
- ☐ Manifiesto que los datos consignados en la presente solicitud y que los documentos que se adjuntan a la misma y su contenido son verdaderos. Expreso que los mismos tienen carácter de declaración jurada. Asimismo, declaro conocer las disposiciones establecidas en la Ley N° 6628/2020 , su Decreto Reglamentario N° 4734/2021 y la Resolución CSU N°008/2021.
- ☐ Declaro no contar con un título universitario.

III- OTROS DATOS PERSONALES

¿Padece alguna enfermedad? ☐ Sí ☐ No	Padece alguna discapacidad: ☐ Sí ☐ No
¿Toma medicamento? ☐ Sí ☐ No ¿Cuál?	☐ Visual
Es Usted ¿Alérgico/a? ☐ Sí ☐ No ¿A qué?	☐ Auditiva
¿Es Usted? ☐ Zurdo ☐ Diestro	☐ Motora
Posee Beca ☐ Sí ☐ No	☐ Cognitiva
¿De qué entidad?	☐ Otro
En caso de Emergencia comunicarse con:	Especificar:_____
Al teléfono:	
Parentesco:	

Firma y Aclaración del/a Solicitante: _____