**Aprobado por Resolución CSU N° 0152-00-2013**

**INSCRIPCIÓN A LA EVALUACIÓN FINAL EN LÍNEA**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lugar: | Día: | Mes: | Año: | Solicitud Nº: |

|  |
| --- |
| **1.IDENTIFICACIÓN DE LA UNIDAD ACADÉMICA** |
| Unidad Académica: **Facultad de Ciencias Exactas y Naturales** |
| **2.DATOS PERSONALES DEL ESTUDIANTE** |
| Documento de Identidad Nº: |  |
| Apellido/s: Nombre/s: |
| Lugar de Nacimiento (Ciudad): | Departamento: |
| Fecha de Nacimiento Día: |  Mes: Año:  |
| Nacionalidad: | País de Origen: |
| Sexo: | M |  | F |  |  Estado Civil: |  Soltero |  |  Casado |  | Divorciado |  |  Otro |  | especificar |  |
| Tel.: Línea baja y Celular: / |  E-mail: |
| Dirección Actual:  |  |  Nº: Barrio: |
| Ciudad/Distrito: |  Departamento: |
| Dispone de acceso a internet:  |  |
|

|  |
| --- |
| **2.1.DATOS DE CONTACTO** |
| Nombres y apellidos de contacto (familiares o encargado):  |  Parentesco: |
| Tel: Línea baja y Celular: / |  E-mail: |
| **2.2.DATOS DE SALUD** |
| Grupo Sanguíneo / RH(\*): | Alérgico/a (\*) : |
| ¿Tiene seguro médico? |  Público |  | Privado |  |  Ninguno  |  |  |  |  |
| ¿Es zurdo? |  Si |  |  No |  |  |
| ¿Tiene algún tipo de discapacidad? | Ninguna |  | Visual |  | Motriz |  | Auditiva |  | Otras |  |  |
| Especificar la discapacidad a la que se refiere: |
| ¿Necesita adecuación? Si |  | No |  | Especificar: |
| Enfermedad Crónica: Si |  | No |  | Especificar: |
| **3.ANTECEDENTES ACADÉMICOS Y LABORALES** |
| Denominación del Colegio: Nº(\*): |
| Ciudad/Distrito:  |  Departamento: |
| Tipo de Colegio: Público |  |  Privado |  | Subvencionado |  |  |
| Bachiller Científico |  | Especificar:  |  Técnico |  | Especificar: |  |
| Año de egreso(\*): | Promedio de egreso(\*): |
|  |
| Trabaja : |  Si |  |  No |  | Empresa: |  Pública |  |  Privada |  | Independiente |  |  |
| Nombre de la Empresa/Institución (\*): |
| Cargo(\*): | Horario laboral(\*): Inicio\_\_\_\_\_\_\_ Fin\_\_\_\_\_\_\_ |
| **4.MODALIDAD DE PAGO** |
| Medio de pago: Efectivo  |  |  Otro |  | Especificar: |
| Si es becado de una institución externa a la UNA, especificar denominación: |

Solicita su inscripción para la Evaluación Final en línea de la Facultad de Ciencias Exactas y Naturales, Indicando el orden de su preferencia enumerándolas del 1 al 3: |
|  |  Lic. en Ciencias Mención Biología  |  Lic. En Física Médica Lic. En Logística y Gestión de Transporte |
|  |  Lic. en Ciencias Mención Física |
|  |  Lic. en Ciencias Mención Geología |
|  |  Lic. en Ciencias Mención Matemática Estadística |
|  |  Lic. en Ciencias Mención Matemática Pura |
|  |  Lic. en Ciencias Mención Química |
|  |  Lic. en Tecnología de Producción |
|  |  Lic. en Educación de Ciencias Básicas y sus Tecnologías |
|  |  Lic. en Educación Matemática  |
|  |  Lic. en Biotecnología |
|  |  Lic. en Radiología e Imagenología |

|  |
| --- |
| Con la firma del presente documento doy fe de conocer el **“REGLAMENTO DE ADMISIÓN A LAS CARRERAS DE GRADO IMPLEMENTADAS EN LA MODALIDAD PRESENCIAL Y SEMIPRESENCIAL DE LA FACULTAD DE CIENCIAS EXACTAS Y NATURALES DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE ASUNCIÓN A SER APLICADOS EN FORMA VIRTUAL, ANTE LA EMERGENCIA SANITARIA DERIVADA DE LA PANDEMIA COVID-19” RESOLUCIÓN Nº 244-00-2020(S.L.22/06/2020)**, aceptando sus bases y condiciones en carácter de declaración jurada y expreso que los datos consignados precedentemente son verídicas.Se adjunta para el efecto: **a) Documentos Esenciales**:* certificado de estudios original que acredite haber concluido la Educación Media,

 visado por el Rectorado de la Universidad Nacional de Asunción; o su equivalente, para estudiantes extranjeros;* fotocopia del título de Bachiller, visado por el Rectorado de la Universidad Nacional de Asunción;

o su equivalente, para estudiantes extranjeros;* fotocopia de la cédula de identidad civil vigente y legible o su equivalente, para estudiantes extranjeros;
* el certificado de nacimiento original; o su equivalente, para estudiantes extranjeros;
* solicitud de inscripción provista por la Facultad, completada por el interesado;
* dos (2) fotos carné actuales, en colores, de 3 cm x 4cm;
* encuesta de habilidades tecnológicas y de accesibilidad en línea
* pago del arancel correspondiente

**b) Documentos Complementarios:*** certificado de antecedentes policiales original o su equivalente, para estudiantes extranjeros

Asimismo para inscribirse el postulante no deberá tener deudas pendientes con la FACEN-UNA.**Los documentos esenciales** mencionados en el inc. a) deberán ser escaneados y enviados a la dirección de correo electrónico **admision@facen.una.py**, al momento de la inscripción al proceso de admisión.Los documentos esenciales y complementarios deberán ser entregados una vez que hayan ingresado a la facultad, al momento de la inscripción y matriculación de ingresantes. ----------------------------------------- Firma del solicitante  ------------------------------------------------------- Aclaración de Firma del solicitante  |
| **De uso exclusivo de la Institución** |
| **Vo.Bo. Dirección de Admisión para la inscripción:** |
| Firma: Aclaración: Fecha: / / |
| **Vo.Bo. Dirección de Académica para la inscripción:** |
| Recibido: Firma: Fecha: / / |
| Verificado por: Firma: Fecha: / / |

 ***ESTA SOLICITUD NO ES VÁLIDA SIN LA FIRMA DEL INTERESADO, UNA VEZ***

 ***COMPLETADA LA SOLICITUD SE DEBERA ADJUNTAR CON LOS DOCUMENTOS***

 ***REQUERIDOS Y LA BOLETA DE PAGO Y ENVIAR AL CORREO DE LA DIRECCIÓN DE ADMISIÓN:***

 ***admisión@facen.una.py***