# UNIVERSIDAD NACIONAL DE ASUNCIÓN FACULTAD DE ENFERMERÍA Y OBSTETRICIA

UNIVERSIDAD NACIONAL DE ASUNCIÓN

FACULTAD DE ENFERMERÍA Y OBSTETRICIA Cam

[www.fenob.una.py](http://www.fenob.una.py) Campus de la UNA – San Lorenzo

**DECLARACIÓN JURADA DE GRADO DE NO CONTAR CON OTRA BECA**

[www.fenob.una.py](http://www.fenob.una.py/) Teléfono: (021) 505 611/2 pus de la UNA – San Lorenzo

San Lorenzo, de de 2022

Señora

**Prof. Mst. AIDA MAIDANA DE ZARZA,** Encargada de Despacho del Decanato Facultad de Enfermería y Obstetricia

Universidad Nacional de Asunción El/La que suscribe:

Nombres:…………………………………………Apellidos:………………..………………………C.I.Nº:…………………..…

Fecha de Nacimiento:…….………………………. Edad:……………………………

Dirección:……………………………………………………………………….. Barrio:………………………

Cuidad:………………… Teléfono Línea Fija y/o Celular:………………………….…

Carrera:………………………………… Sede:………………………………………………..

DECLARO BAJO FE DE JURAMENTO que no me encuentro beneficiado/a con otra beca de estudios de ninguna Institución, para el mismo fin y que conozco las disposiciones establecidas en la Resolución Nº 0272-00-2015 (ACTA Nº 14 A.S.15/07/2015.-) “Por la cual se modifica el Reglamento General para la Adjudicación de Becas en la Universidad Nacional de Asunción”, dictada por el Consejo Superior Universitario de la Universidad Nacional de Asunción. -

Se suscribe la presente Declaración Jurada Personal, en la Ciudad de San Lorenzo a los… días del

mes de……………………del año 2022.

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Firma**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Aclaración de firma**

**C.I. Nº**

**Teléfono línea fija y/o Celular**