UNIVERSIDAD NACIONAL DE ITAPÚA (U.N.I)
Creada por Ley 1009 de Fecha 03 de diciembre de 1.996.-
Facultad de Medicina
Habilitada por Resolución del Consejo de Universidades Nº 35-02-96 (A.S. Nº 35-07-11-96)
Acreditada por la Agencia Nacional de Evaluación de la Educación Superior (ANEAES) Resolución Nº 459 (22/12/2022)
y por el Sistema de Acreditación Regional de Carreras Universitarias para el MERCOSUR, ARCU-SUR. Acuerdo Nº 429 (20/11/2018)
calle Abg. Lorenzo L. Zacarías entre Las Palmeras y Mburucuyá / Independencia Nacional esq. Gral. Bruguez - Encarnación - Itapúa - Paraguay
Curso Preparatorio de Ingreso
https://medicina.uni.edu.py/ - cpi.medicina@uni.edu.py - medicina@uni.edu.py

SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN DE POSTULANTES PARA EL CURSO PREPARATORIO DE INGRESO A MEDICINA-
Año: …….

Sede: Encarnación **Fecha de Inscripción: ____/____/____**

I-IDENTIFICACIÓN

Nombres:	Nacionalidad:
Apellidos:	Edad:
Doc. De Identidad N°:	Sexo:
Lugar de Nacimiento:	Grupo Sanguíneo:
Proveniente de Pueblos Originarios: ☐Sí ☐No Especificar:	
*Recursante: *Favor marcar ☐ si ya realizó el curso más de una vez. En caso de haber realizado el curso más de una vez ¿Cuántas veces realizó?.....	Es beneficiario del AC: si ☐ no ☐ En caso de ser beneficiario ¿En qué año?

II-DOMICILIO

Dirección:	Localidad:
Teléfono del postulante:	Correo Electrónico:
Nombre del Encargado:	
Teléfono del Encargado:	
Datos Laborales	Localidad:
Empresa:	Teléfono laboral:

III- PROCEDENCIA EDUCACIONAL

Institución:	Año de Egreso:
Bachillerato:	País:
Localidad:	
Tipo de Gestión de la Institución: ☐Público ☐Privado ☐Subvencionado	
A través de que medio se enteró de la carrera: ☐Amigos ☐Radio ☐Promotor Educativo ☐Prensa ☐Redes Sociales ☐Otros:_____	

IV- 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:	

V- DATOS ADMINISTRATIVOS:

Inscripción al CPI
☐Fotocopia de Cédula de Identidad
☐Fotocopia del Título de Bachiller
☐Fotocopia de recibo de pago único del CPI o ser beneficiario del arancel cero.
En Noviembre para matricularse al Examen de Ingreso deberá presentar los siguientes documentos, archivados en una carpeta:
PARAGUAYOS -Certificado de Estudios original sistema RUE. -Fotocopia de Título de bachiller, visado por el Rectorado de la Universidad Nacional de Itapúa (UNI). -4 (cuatro) Fotocopias de Cédula de Identidad simple. - Copia de la Boleta del pago del arancel (Gs.1.015.020.-) o ser beneficiario del arancel cero.
EXTRANJEROS -Certificado analítico original y fotocopia del título, con Apostilla de la Haya, en el país de origen. -4 (cuatro) Fotocopias de documento de identidad. -Carnet de Admisión permanente. -Copia de la Boleta del pago del arancel (Gs.1.015.020 -) o ser beneficiario del arancel cero.

A LA FIRMA DE LA PRESENTE SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN, DECLARO LA VERACIDAD DE LOS DATOS Y MANIFIESTO MI CONFORMIDAD CON LA REGLAMENTACION VIGENTE DE LA CARRERA DE MEDICINA DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE ITAPÚA (UNI).

_____
Firma del/a Interesado/a.