



UNIVERSIDAD NACIONAL DE ASUNCION
 FACULTAD DE ODONTOLOGIA
 SOLICITUD DE INSCRIPCION EXAMEN DE
 INGRESO 2021/2022

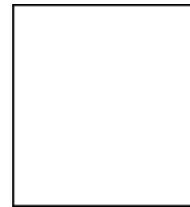


Foto Carnet

Recibo N°

--	--	--	--

Lugar

Día

Mes

Año

Señor

Decano de la Facultad de Odontología Prof.
 Dr. RODOLFO PERRUCHINO GALEANO
 E.S.D.

El que suscribe:

--	--

Nombres

Apellidos

Estado Civil:

Cédula de Identidad:

Domiciliado en:

N°

--	--

CELULAR:

E
M
A
I
L

--	--

Localidad

Departamento

Nacido el:

Sexo:

F	M
---	---

En

--	--	--

País

Localidad

Departamento

--	--

Egresado en la Secundaria

Año:

Con Bachillerato:

--	--	--

Científico

TECNICO

Otros (especificar)

Tipo de Colegio:

--	--	--

Privado

Público

Subvencionado

--	--

Localidad

Departamento

Reúne los requisitos para acogerse a la Ley 6628/2020:

Si	No
----	----

Viene a solicitar su inscripción para el Examen de Ingreso 2021-2022 a la Facultad de Odontología

Será Justicia
 (Firma del Postulante)

Recibido por:

/ /
Día Mes Año