



UNIVERSIDAD NACIONAL DE ITAPÚA

Creada por Ley N° 1009/96 de fecha 03 de diciembre de 1996

Departamento de Cooperación Estudiantil

FORMULARIO DE POSTULACIÓN A LA ResUNI

I- DATOS PERSONALES		
Nombre y Apellido:		Edad:
Documento de Identidad N°:	Fecha de Nacimiento:/...../.....	
Lugar de Nacimiento:	Nacionalidad:	
Dirección particular:		
Ciudad:	Teléf.:	Celular:
Correo electrónico:		

II- DATOS ACADÉMICOS		
Facultad:		
Carrera:	Año o Semestre:	
Estudiante regular:SINO	Becado:SINO	Beca de:
Observación:		

III- DATOS FAMILIARES		
Nombre y Apellido del Padre:		Celular:
Lugar de Trabajo:	Cargo que ocupa:	
Nombre y Apellido de la Madre		Celular:
Dirección exacta de domicilio familiar:		
Ciudad:	Teléf.:	

Urbano

Z
↑