



UNIVERSIDAD NACIONAL DE TAPÚA
Departamento de Cooperación Estudiantil

FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN
VACACIONES RECREATIVAS UNI

Para hijos de funcionarios y niños del Barrio de 04 a 08 años

Datos Personales

Nombres y Apellido:

Edad:

Lugar de Nacimiento:

Fecha de Nacimiento:

Nacionalidad:

Dirección Particular:

Ciudad:

Observación:

Datos Familiares

Nombres y Apellidos del Padre:

Lugar de Trabajo

Celular

Nombres y Apellidos de la Madre:

Lugar de Trabajo

Celular:

En caso de Urgencia llamar a:

Observación:

Otros Datos

Días de participación:

Actividades que el niño no realiza:

Medicamento:

Alérgico a:

Observación:

- Los encargados no serán responsables del suministro de la medicación al niño.
- En caso de el niño no se adapte al ambiente se le convocará a la persona responsable.

Firma del Responsable:

Aclaración:

Entregar en el Departamento de Cooperación o enviar a

coop.estudiantil@uni.edu.py

071-206990/1 int 136 / 0985-716332