

COLOCAR EL MEMBRETE DE LA DEPENDENCIA/SERVICIO
AUTORIZACIÓN PARA POSTULACIÓN A BECAS DE CARRERAS DE GRADO

Asunción, de de 2021.-

Señor/a:

CRISTINA CABALLERO GARCÍA, Directora Nacional

Dirección Nacional Estratégica de Recursos Humanos en Salud

Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social.

Asunción

Autorizo a _____ con C.I. N°: _____
funcionario/personal contratado de la dependencia/servicio _____ a postularse a la
CONVOCATORIA PARA BECAS DE CARRERAS DE GRADO 2021 en el marco de la Resolución
S.G. N° 271/21 y conforme a la Circular Equipo Técnico de Becas N° 02/2021 a la:

Carrera _____ de la Universidad _____ sede _____ como primera
elección.

Carrera _____ de la Universidad _____ sede _____ como segunda
elección (*colocar una segunda elección es opcional*).

La presente autorización se realiza contemplando que en caso de que el postulante sea beneficiado con la beca la dependencia/servicio no se verá resentida en el cumplimiento de sus funciones, ajustándose a las normativas Institucionales emanadas de la Dirección General de Recursos Humanos así como a las disposiciones de la Secretaría de la Función Pública en materia de permisos, carga horaria, etc.

.....

Firma, aclaración y sello de la Máxima Autoridad de la Dependencia/Servicio

Sello de la Dependencia/Servicio