**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. Nº: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 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. Nº 271/21 y conforme a la Circular Equipo Técnico de Becas Nº 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 cumplimento 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