**NOTA DE POSTULACIÓN PARA BECAS DE CARRERAS DE GRADO**

Asunción, ….. de ………. de 20…..

**Señor/a**

***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Director/a Nacional***

**Dirección Nacional Estratégica de Recursos Humanos en Salud**

**Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social**

**Asunción**

Yo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con C.I. Nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_ personal contratado/funcionario de la dependencia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ tengo el agrado de dirigirme a Usted, con el objeto de presentar mi postulación a la **CONVOCATORIA PARA BECAS DE CARRERAS DE GRADO 20\_\_\_** en el marco de la Resolución S.G. Nº \_\_\_\_\_ y conforme a la Circular Equipo Técnico de Becas Nº \_\_\_\_ /20\_\_.

Me postulo a la Institución Formadora \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Sede \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Carrera \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Modalidad \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

A ese efecto adjunto toda la documentación requerida en el orden y formato solicitado.

Se deja constancia que tengo conocimiento del Reglamento de Becas y que la dependencia donde cumplo funciones, no se verá resentida por el usufructo de la beca.

Sin otro particular, hago propicia la ocasión para saludarle muy atentamente.

……………………………………………….

Firma del Postulante

Aclaración