

 Municipalidad de la Ciudad de Asunción	<b>Programa de Apoyo a Mejores Egresado PAME</b>	<b>Fecha</b>		

<b>Primera Solicitud</b>	<b>Solicitud de Renovación</b>
--------------------------	--------------------------------

**Datos del Alumno**

Nombres y Apellidos:		<b>FOTO</b>
Doc. de Identidad N°		
Fecha de Nacimiento:	Edad:	
Lugar:		
Dirección:	N°	
Barrio:	Teléf. Celular	

Email:

Croquis del Domicilio			

Institución Educativa donde Egresó: Teléf.

Tipo de Institución: Pública  Subvencionada

Institución donde quiere estudiar:

Carrera que desea estudiar: Horario de Clase:

Dirección de la Institución:

Teléfono: Telefax:

Email:

Nombre y Apellido de un Pariente o Vecino:

Dirección: Teléfono/Celular:

**OBSERVACIONES:**

**\* Documentos recibidos en la Municipalidad de Asunción**

Certificado de Estudios visado y legalizado	Foto tipo carnet	
Constancia y Mención de Honor de ser Mejor Egresado	Curriculum Vitae actualizado	
Título de bachiller	Carta Compromiso completada y firmada	
Fotocopia de Documento de Identidad actualizada		
Certificado de Vida y Residencia actualizado		

Firma; .....	Firma.....	Firma.....
Aclaración: .....	Aclaración.....	Aclaración.....
<b>Alumno</b>	<b>Jefe de Departamento</b>	<b>Director</b>