



— CAMPUS ASUNCIÓN —  
Facultad de Ciencias Jurídicas  
y Diplomáticas

UNIVERSIDAD CATÓLICA  
“NUESTRA SEÑORA DE LA ASUNCIÓN”  
CAMPUS UNIVERSITARIO DE ASUNCIÓN  
FACULTAD DE CIENCIAS JURÍDICAS Y DIPLOMÁTICAS  
Cordillera del Amambay y Comuneros  
Teléf. móvil: 0976 890511  
Asunción - Paraguay

## FORMULARIO DE INFORMACIÓN PARA APOYO ACADÉMICO Y NECESIDADES EDUCATIVAS

(Este formulario está dirigido a estudiantes que presenten necesidades educativas específicas, ya sea de carácter permanente o transitorio, con el objetivo de brindar apoyo académico adecuado, en concordancia con la Ley No. 7371/2024 del Poder Legislativo, y la política institucional de educación inclusiva.) –

**Confidencialidad:** la información proporcionada en este formulario será tratada con absoluta reserva y utilizada únicamente por el equipo técnico de la facultad.

### 1. DATOS PERSONALES

Nombre completo: \_\_\_\_\_

Documento de Identidad Nro.: \_\_\_\_\_ Nacionalidad: \_\_\_\_\_

Fecha de nacimiento: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Edad: \_\_\_\_\_ Sexo:  Masculino  Femenino

Teléfono: \_\_\_\_\_ Celular: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

Correo electrónico: \_\_\_\_\_ Carrera: \_\_\_\_\_

### 2. DATOS DE CONTACTO DE EMERGENCIA

Nombre completo: \_\_\_\_\_

Parentesco: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

### 3. TIPO DE DISCAPACIDAD

Motora

Visual

Auditiva

Intelectual

Psicosocial

Múltiple

Otra (especificar): \_\_\_\_\_

### 4. DETALLES ESPECÍFICOS DE LA DISCAPACIDAD

Diagnóstico médico (si aplica): \_\_\_\_\_

Grado o nivel de discapacidad: \_\_\_\_\_

Certificado de discapacidad:  Sí  No

Nº de certificado / entidad emisora: \_\_\_\_\_

5.



UNIVERSIDAD CATÓLICA  
“NUESTRA SEÑORA DE LA ASUNCIÓN”  
CAMPUS UNIVERSITARIO DE ASUNCIÓN  
FACULTAD DE CIENCIAS JURÍDICAS Y DIPLOMÁTICAS  
Cordillera del Amambay y Comuneros  
Teléf. móvil: 0976 890511  
Asunción - Paraguay

### NECESIDADES DE APOYO O ADAPTACIÓN

- Intérprete de lengua de señas
- Material en braille
- Acompañante o asistente personal
- Apoyo psicológico
- Accesibilidad arquitectónica (rampas, ascensores, etc.)
- Tecnología de apoyo
- Otra (especificar): \_\_\_\_\_

### 6. SERVICIOS RECIBIDOS O REQUERIDOS

- Atención médica especializada /por profesional a cuenta propia
- Servicios educativos inclusivos /acompañamiento docente
- Terapia física / ocupacional
- Apoyo social / económico /bienestar estudiantil
- Orientación legal
- Otro: \_\_\_\_\_

### 7. OBSERVACIONES ADICIONALES

---

---

### 8. FIRMA Y CONSENTIMIENTO

Declaro que los datos consignados son verídicos y autorizo el uso de los mismos para fines de atención, apoyo y seguimiento conforme a la reglamentación de la universidad, en materia de protección de datos y derechos de personas con alguna necesidad o apoyo académico, a ser utilizado por la Facultad de Ciencias Jurídicas y Diplomáticas (Campus Asunción) – Universidad Católica “Nuestra Señora de la Asunción”.

Firma del titular o tutor: \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

**Obs: Una vez firmado scanear el documento y remitir a [estudiantes.fcjd@uc.edu.py](mailto:estudiantes.fcjd@uc.edu.py)**

Observaciones/Indicaciones de la Dirección Académica: .....



—CAMPUS ASUNCIÓN—  
Facultad de Ciencias Jurídicas  
y Diplomáticas

**UNIVERSIDAD CATÓLICA**  
**“NUESTRA SEÑORA DE LA ASUNCIÓN”**  
**CAMPUS UNIVERSITARIO DE ASUNCIÓN**  
**FACULTAD DE CIENCIAS JURÍDICAS Y DIPLOMÁTICAS**  
Cordillera del Amambay y Comuneros  
Teléf. móvil: 0976 890511  
Asunción - Paraguay

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Firma Director/a Académica.

.....

Fecha: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_