***ACTA DE INICIO***

Asunción, \_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2017

Por la presente, se da inicio oficial al Programa de Posgrado adjudicado por el CONACYT mediante Resolución N° \_\_\_\_\_/2016, a los efectos de dejar constancia y declarar la siguiente información:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Datos Generales** | | | | | | | | | | | | |
| **Nombre del Programa:** | | |  | | | | | | | | | |
| **Institución Beneficiaria:** | | |  | | | | | | | | | |
| **Código:** |  | | | | **Nivel:** |  | | | **Alcance:** |  | | |
| **N° de Contrato:** | |  | | | | | **Fecha de firma del Contrato:** | | | |  | |
| **Condiciones de desarrollo** | | | | | | | | | | | | |
| **Fecha de Inicio del Programa:** | | | |  | | | | **Fecha de Fin del Programa:** | | | |  |
| **Lugar de clase:** | |  | | | | | **Días de clase:** | | | |  | |
| **Horario de clase:** | |  | | | | | **Total de meses del programa:** | | | |  | |
| **Responsables del Programa** | | | | | | | | | | | | |
| **Representante Legal:** | | | | |  | | | | | | | |
| **Coordinador Académico:** | | | | |  | | | | | | | |
| **Coordinador Administrativo:** | | | | |  | | | | | | | |

El día de la fecha se tendrá por fecha cierta, a partir de la cual se computarán los plazos para la ejecución del Programa de Posgrado.

En prueba de conformidad, suscriben la presente ACTA:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **…………………………………………………**  **Director de Administración y Finanzas** | **…………………………………………………**  **Coordinador Académico** | **…………………………………………………**  **Representante Legal** |