



FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN A CONCURRENCIAS COLEGIADAS

Inscripción a concurrencia de:

DATOS PERSONALES DEL CONCURRENTE

Nombre/s: Apellido/s:

Edad: Fecha de Nacimiento:/...../..... Género: M F Estado civil:

Lugar de nacimiento: Nacionalidad:

Tipo y N° de Documento: Domicilio actual:

Teléfono 1: Teléfono 2:

E-mail:

DATOS ACADÉMICOS DEL CONCURRENTE

Fecha de recibido: Universidad:

Fecha de ingreso a la Facultad de Medicina:/...../..... Promedio general (incluido aplazos):

Otros títulos:

Informática: Básico Intermedio Avanzado

Idiomas: Lee Escribe Habla

..... Lee Escribe Habla

..... Lee Escribe Habla

Fecha de inscripción:/...../.....

FIRMA Y ACLARACIÓN

Documentación presentada:

- Currículum Vitae con fotocopia de certificaciones y foto 4x4.
- Foto tipo Carnet.
- Copia del Documento Nacional de Identidad (1° y 2° hoja).
- Título definitivo extendido por Universidad Nacional homologado por Ministerio del Interior a la fecha del inicio de la instrucción.
- Certificado analítico con promedios generales y con aplazo.
- Constancia de matriculación o inicio de trámites en la entidad colegiada de este distrito en el momento de la adjudicación.
- Constancia de vacuna Hepatitis B.
- Constancia de Matrícula Provincial.