



Centro de Posgrado de la
Facultad de Medicina - UdelaR

INSCRIPCION DEFINITIVA A CARRERA

Atención !!! enviar este formulario exclusivamente a bedeliaeg@hc.edu.uy

Nombres:

Apellidos:

Cédula de Identidad:

Fecha de Nacimiento:

Día

Mes

Año

Nacionalidad:

Género:

Femenino

Masculino

Dirección:

Localidad:

Barrio:

Departamento:

Teléfono:

Celular:

E-mail:

Posgrado al que
se inscribe

Unidad docente:

Hospital:

Título habilitante:

Expedido por:

Nombre de la Universidad

NOTA: El envío de este formulario implica poner en conocimiento a la Escuela de Graduados de su voluntad de inscripción, la cual se valida si los documentos escaneados que se adjuntan (cédula de identidad de frente y dorso), son claros y legibles al igual que éste formulario. La Bedelía de la Escuela de Graduados le enviará la constancia de inscripción y un Instructivo para el acceso a Bedelía por Internet.

Para estudiantes extranjeros y provenientes de instituciones privadas adjuntar título de frente y dorso.
SI USTED NO POSEE CLAVE ESTUDIANTIL: Tendrá que concurrir a la Bedelía de la Escuela de Graduados en horario de atención al público con documento de identidad vigente.