



**INSCRIPCIÓN A CURSOS DE POSGRADO**

N° de Cédula

Nombres

Apellidos

F. De Nacimiento

 /  / 

año mes día

Nacionalidad

Dirección

Teléfono

Celular

E-mail

Modalidad PG/RES

Título de grado:

Egreso

Expedido por :

Curso al

N°

Nombre

que se inscribe

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

Unidad Docente

Hospital

**MARQUE LO QUE CORRESPONDA**

PRIMER INGRESO

REINSCRIPCION

REINSERCION

(Marque solamente una de las tres opciones)

Funcionario .....

Fecha.....

FIRMA.....

NOTA: PRESENTAR FOTOCOPIA DE CEDULA DE IDENTIDAD Y DE TITULO DE GRADO Y FOTO CARNE

## SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN A LA PRUEBA DE INGRESO

Nº DE CEDULA

NOMBRES

APELLIDOS

F. DE NACIMIENTO

19		
AÑO	MES	DÍA

DIRECCIÓN

TELÉFONO

CELULAR

E-MAIL

POSEE TÍTULO DE:

EGRESO

EXPEDIDO POR:

**DIPLOMATURA, ESPECIALIDAD U ORIENTACIÓN A LA QUE ASPIRA**

Fecha .....

Firma del Solicitante .....

(Si Ud. no es el aspirante solicitamos aclaración de firma)

Firma Funcionario .....

**NOTA: PRESENTAR FOTOCOPIA DE CEDULA DE IDENTIDAD.**

---

### CONSTANCIA DE INSCRIPCIÓN A PRUEBA DE INGRESO: JULIO 20

Nombre y Apellido: .....

Diplomatura, Especialidad u Orientación: .....

## **MUY IMPORTANTE, LEER Y NO OLVIDAR:**

Una vez aprobada la PRUEBA DE INGRESO deberá concurrir a esta Bedelía a realizar la INSCRIPCIÓN A LA ESPECIALIDAD en las dos primeras semanas de marzo del próximo año. Deberá concurrir con la fotocopia de la Cédula de Identidad, fotocopia del Título de grado y una foto carnet.





UNIVERSIDAD DE LA REPUBLICA  
FACULTAD DE MEDICINA  
ESCUELA DE GRADUADOS

## SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN

COMPETENCIA NOTORIA

(Marque solamente una de las dos opciones)

ACTUACIÓN DOCUMENTADA

Nº CÉDULA

Nombres

Apellidos

F. De Nacimiento

19		
año	mes	día

Nacionalidad

Dirección

Teléfono

Celular

E-mail

Egreso

Posee Título de:

Expedido por:

Especialidad en la  
que se inscribe

fecha.....

Firma Solicitante.....

(Si Ud. no es el aspirante solicitamos aclaración de firma)

firma funcionario.....

