



FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN A LA PRUEBA DE INGRESO A LA EUTM 2022

El aspirante a ingresar a la EUTM, podrá inscribirse para rendir la prueba a **UNA SOLA CARRERA**:

NOMBRES: _____

APELLIDOS: _____

C.I.: _____

CELULAR: _____

CORREO ELECTRÓNICO: _____

CARRERA A LA QUE ASPIRO INGRESAR: _____

Marque la opción que corresponda:

Egreso bachillerato (Secundaria/Utu): _____

Estudiante EUTM: _____ generación _____

Estudiante de carreras NO EUTM en la Udelar: _____

Atención: La información brindada en este formulario compromete a quien lo suscribe, en caso de obtener un cupo, a presentar la documentación requerida en las condiciones establecidas. De no hacerlo, perderá la oportunidad de inscribirse y el cupo obtenido.

Su correo electrónico puede ser utilizado para el envío de informaciones institucionales.

Firma:

UNIVERSIDAD DE LA REPÚBLICA, FACULTAD DE MEDICINA
ESCUELA UNIVERSITARIA DE TECNOLOGÍA MÉDICA

Montevideo, _____

Se deja constancia que _____, se inscribió a la prueba de

ingreso 2022 de la EUTM, correspondiente a la carrera _____

Atención:

La información brindada en este formulario compromete a quien lo suscribe, en caso de obtener un cupo, a presentar la documentación requerida en las condiciones establecidas. De no hacerlo, perderá la oportunidad de inscribirse y el cupo obtenido. La relación cupos- inscriptos se publicará con anterioridad a la prueba de ingreso en la página web de la EUTM: www.eutm.fmed.edu.uy

Su correo electrónico puede ser utilizado para el envío de informaciones institucionales.

Los resultados serán publicados en la página web de la EUTM: www.eutm.fmed.edu.uy y para quienes obtuvieron el cupo la inscripción se realiza en: www.bedelias.udelar.edu.uy

Firma del funcionario receptor _____