



Escuela Universitaria  
de Tecnología Médica



AÑO LECTIVO 2016  
FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN PARA ASPIRANTES  
SIN MATERIAS PREVIAS  
(Sólo se puede inscribir a una sola carrera)

**INSCRIPCIÓN A LA CARRERA**

NOMBRE:	
PRIMER APELLIDO:	
SEGUNDO APELLIDO:	
DOMICILIO:	
TELEFONO:	
CELULAR:	
CORREO ELECTRÓNICO:	
SEXO:	
FECHA DE NACIMIENTO:	
PAIS DE NACIMIENTO:	
DEPARTAMENTO DE NACIMIENTO:	
FECHA DE FINALIZACION DE SECUNDARIA:	orientación:

\_\_\_\_\_  
Firma

ESCUELA UNIVERSITARIA DE TECNOLOGÍA MÉDICA  
DEPARTAMENTO DE ADMINISTRACIÓN DE LA ENSEÑANZA  
SECCIÓN BEDELIA

Montevideo, \_\_\_\_\_

Se hace constar que \_\_\_\_\_, se encuentra inscripto para rendir la prueba de ingreso a la carrera \_\_\_\_\_ de la EUTM.

Sello

\_\_\_\_\_  
Firma



Escuela Universitaria  
de Tecnología Médica

