

Montevideo,.....de . .....de 200

Sra. Directora de la  
Escuela Universitaria de Tecnología Médica  
Prof. Lic. Graciela Do Mato

De mi mayor consideración:

Por la presente, ..... egresado/a  
de la Escuela Universitaria de Tecnología Médica, **solicita la conversión de  
su Título de Técnico en Radiología por el de Licenciado en Imagenología.**  
De acuerdo al Reglamento aprobado el 28 de noviembre de 2006, Resol. N° 17  
del Consejo Directivo Central y optando por la modalidad

Actuación Documentada:

OPCION	A			
	B	1	2	3

Cursos de Complementación:

OPCION	A	
	B	

Trabajo de Investigación

Adjunto la documentación solicitada de acuerdo a la modalidad seleccionada.  
Sin otro particular, saluda a usted atentamente,

.....  
Firma

Dirección.  
Teléfono/Cel.  
Correo electrónico:

---

RECUERDE QUE: LA MODIFICACION DE CUALQUIERA DE LOS DATOS  
APORTADOS EN ESTA SOLICITUD DEBE SER COMUNICADA A ESTA  
SECRETARIA A LOS EFECTOS DE FUTURAS NOTIFICACIONES PERSONALES

---