

Montevideo,

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

Presente.

De mi consideración:

Solicito se tramite ante las autoridades competentes el otorgamiento del título de Licenciado en Instrumentación Quirúrgica, según Reglamento de Otorgamiento de Título de Licenciado en Instrumentación Quirúrgica de la Escuela Universitaria de Tecnología Médica por Actuación Documentada.

Adjunto la documentación solicitada.
Sin otro particular saluda a Ud. atentamente

.....

Firma

Nombres y Apellidos.....

Dirección

Teléfono/ Celular.....

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**
