

- AÑO LECTIVO 2015 -
FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN PARA ASPIRANTES
SIN MATERIAS PREVIAS
(NO SE RECEPCIONARÁ FORMULARIOS ILEGIBLES)
Sólo se puede inscribir a una única Carrera

APELLIDOS:

(COMPLETOS)

NOMBRES:

(COMPLETOS)

INSCRIPCIÓN A LA CARRERA:**DATOS Y DOCUMENTOS IDENTIFICATORIOS DEL ASPIRANTE:**

Cédula de Identidad Nro. _____ Credencial Cívica Serie _____ Nro. _____

Fecha de Nacimiento: AÑO _____ MES _____ DÍA _____

Lugar de Nacimiento: Departamento _____ Ciudad _____

Localidad _____ Código _____ (ver referencias a continuación):

01 Montevideo	06 Durazno	11 Paysandú	16 San José	21 Brasil	26 Colombia
02 Artigas	07 Flores	12 Río Negro	17 Soriano	22 Chile	27 Bolivia
03 Canelones	08 Florida	13 Rivera	18 Tacuarembó	23 Paraguay	28 Ecuador
04 Cerro Largo	09 Lavalleja	14 Rocha	19 Treinta y Tres	24 Venezuela	29 EE.UU.
05 Colonia	10 Maldonado	15 Salto	20 Argentina	25 Perú	30 Europa
					31 OTROS

DOMICILIO:

Dirección. _____ Tel.: _____

Otro Departamento _____

Dirección _____ Tel.: _____

Celular _____ Correo Electrónico: _____

POR ESTE INTERMEDIO AUTORIZO A LA SECCIÓN BEDELÍA QUE ENVÍE LA INFORMACIÓN NECESARIA A LA BIBLIOTECA PARA HACER LA INSCRIPCIÓN A LA MISMA.

Firma del Aspirante: _____**ESCUELA UNIVERSITARIA DE TECNOLOGÍA MÉDICA –**
Departamento de Administración de la Enseñanza - Sección Bedelía

Montevideo, _____ de _____ de 20 ____

Se hace constar que _____

se encuentra inscripta/o para RENDIR LA PRUEBA DE INGRESO a la Carrera _____

SELLO

Firma Funcionario Receptor