



- AÑO LECTIVO 2012 -

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

DOMICILIO:
MONTEVIDEO: Dirección _____ **Tel.:** _____

INTERIOR: Departamento _____

Dirección _____ **Tel.:** _____

Celular _____ **Correo Electrónico:** _____

PROVIENDE DEL LICEO (Código 04: PÚBLICO, 05: PRIVADO LAICO, 06: PRIVADO RELIGIOSO)

PÚBLICO:
 Nombre Liceo _____ Nro. _____ Código _____

PRIVADO:
 Nombre Liceo _____ Nro. _____ Código _____

BACHILLERATO COMPLETO Orientación _____ **Opción** _____

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**

Paysandú, _____ de _____ de 20 ____

**Se hace constar que _____
 se encuentra inscripta/o para RENDIR LA PRUEBA DE INGRESO A LA E.U. T. M.**

SELLO

Firma Funcionario Receptor _____