



FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN A RESIDENCIAS

Inscripción a residencia de:

DATOS PERSONALES DEL RESIDENTE

Nombre/s: Apellido/s:

Edad: Fecha de Nacimiento:/...../..... Género: M F Estado civil:

Lugar de nacimiento: Nacionalidad:

Tipo y Nº de Documento: Domicilio actual:

Teléfono 1: Teléfono 2:

E-mail:

DATOS ACADÉMICOS DEL RESIDENTE

Fecha de recibido: Universidad:

Fecha de ingreso a la Facultad de Medicina:/...../..... Promedio general (incluido aplazos):

Otros títulos:

Informática: Básico Intermedio Avanzado

Idiomas: Lee Escribe Habla

..... Lee Escribe Habla

..... Lee Escribe Habla

Fecha de inscripción:/...../.....

FIRMA Y ACLARACIÓN

Documentación presentada:

- Foto tipo Carnet.
- Copia del Documento Nacional de Identidad (1° y 2° hoja).
- Fotocopia del Título de Médico ó certificado de título en trámite.
- Los aspirantes extranjeros deberán contar con un título convalidado por el Ministerio de Salud y Educación de la Nación y su respectiva Resolución Ministerial definitiva.
- Constancia de promedio con y sin aplazo.
- Currículum Vitae.
- Constancia de vacuna de Hepatitis B.
- Constancia de Matrícula Provincial (no obligatorio al momento de la inscripción).