

Mendoza,.....de.....de 2020.-

Señor Decano
Facultad de Ciencias Médicas
Universidad Nacional de Cuyo
Prof. Dr. Roberto M. MIATELLO
S _____ / _____ D

Me dirijo a usted con el fin de solicitarle la inscripción como aspirante al **Ingreso Directo**, para el ciclo 2021, a la Carrera de:.....
de la Facultad de Ciencias Médicas de la Universidad Nacional de Cuyo.

Motiva mi pedido:.....
.....
.....
.....

A tal efecto se acompaña el detalle de la documentación que se adjunta, solicitada en la Ordenanza que reglamenta el ingreso directo a la mencionada carrera, y la cantidad de ejemplares que en cada caso se indica:

| Espacio a completar en la Institución | | |
|--|-------------------------------|---------------------------------------|
| <u>Tipo de Documentación</u> | <u>Cantidad de Ejemplares</u> | <u>Cantidad de hojas por Ejemplar</u> |
| Fotocopia del DNI. | | |
| Fotocopia certificada del Diploma de nivel superior. | | |
| Certificado analítico legalizado de nivel superior con Promedio General de Calificaciones, incluyendo aplazos. | | |
| Autobiografía (excepto Tecnicaturas Asistenciales en Salud) | | |
| Declaración jurada de no haber sido pasible de sanciones disciplinarias académicas, civiles y/o penales. | | |
| Certificado de salud expedido por organismo público. | | |
| Fotografía tipo carnet. | | |
| Otra documentación(agregada por el aspirante): | | |

Lo saluda atentamente:

Firma del Aspirante:

Apellido y Nombre:

DNI N°:.....

Teléfono Particular:..... Teléfono de contacto:.....

Correo electrónico:.....

Copia para el Aspirante

Mendoza,.....de.....de 2020.-

Señor Decano
Facultad de Ciencias Médicas
Universidad Nacional de Cuyo
Prof. Dr. Roberto M. MIATELLO
S _____ / _____ D

Me dirijo a usted con el fin de solicitarle la inscripción como aspirante al **Ingreso Directo**, para el ciclo 2021, a la Carrera de:..... de la Facultad de Ciencias Médicas de la Universidad Nacional de Cuyo.

Motiva mi pedido:.....

.....
.....
.....

A tal efecto se acompaña el detalle de la documentación que se adjunta, solicitada en la Ordenanza que reglamenta el ingreso directo a la mencionada carrera, y la cantidad de ejemplares que en cada caso se indica:

| Espacio a completar en la Institución | | |
|--|-------------------------------|---------------------------------------|
| <u>Tipo de Documentación</u> | <u>Cantidad de Ejemplares</u> | <u>Cantidad de hojas por Ejemplar</u> |
| Fotocopia del DNI. | | |
| Fotocopia certificada del Diploma de nivel superior. | | |
| Certificado analítico legalizado de nivel superior con Promedio General de Calificaciones, incluyendo aplazos. | | |
| Autobiografía (excepto Tecnicaturas Asistenciales en Salud) | | |
| Declaración jurada de no haber sido pasible de sanciones disciplinarias académicas, civiles y/o penales. | | |
| Certificado de salud expedido por organismo público. | | |
| Fotografía tipo carnet. | | |
| Otra documentación(agregada por el aspirante): | | |

Lo saluda atentamente:

Firma del Aspirante:

Apellido y Nombre:

DNI N°:.....

Teléfono Particular:..... Teléfono de contacto:.....

Correo electrónico:.....

Para la Facultad