MENDOZA, …………………………. de 2015.

Señor Decano

Facultad de Ciencias Médicas

Universidad Nacional de Cuyo

Prof. Dr. Pedro Eliseo Esteves

S/D.

Me dirijo a usted a los efectos de solicitarle la inscripción como postulante al llamado a Becas del Programa de Movilidad Académica Regional (MARCA) – Año 2015 -2016, según el siguiente detalle:

* Universidad ……………………………………………………………………………
* Rotación elegida …………………………………………………………
* Período en el cual deseo cursar ……………………………………………………..
* Nº de Res. ……………………………… Año ……………………………………..
* Nº de Exp. ……………………………… Año ………………………………………

A tal efecto, se acompaña el detalle de la siguiente documentación solicitada:

**Tipo de Documentación Cantidad de ejemplares**

* Carta de Intención …………………
* Curriculum Vitae …………………

Le saludo muy atentamente.

………………………………

Firma del Postulante

Apellido y Nombres: ………………………………. DNI Nº………………………………

Domicilio: ……………………………………………………………………………………

Teléfono fijo:……………………… … celular: …………………………………........

Hora de recepción: ………………………. ………………………………….

Firma del responsable de recepción