



UNCUYO
UNIVERSIDAD
NACIONAL DE CUYO



Facultad de
Ciencias Médicas

SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN

ESTUDIANTES aspirantes a becas de prestación de servicios para actividades académicas

FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS – DIRECCION DE ADMISIÓN

CARRERA:

NOMBRE Y APELLIDO:

DNI: CUIL:

FECHA DE NACIMIENTO:

DOMICILIO:

TELÉFONO:

E-MAIL:

AÑO DE CARRERA QUE CURSA:

REGISTRO N°:

N° DE MATERIAS APROBADAS:

En todos los casos, presentar:

-Curriculum Vitae

Mendoza, de de

.....
FIRMA