Señor Decano
Facultad de Ciencias Médicas
Universidad Nacional de Cuyo
S_____/_____D

Me dirijo a usted con el fin de solicitarle la inscripción como aspirante al **INGRESO DIRECTO** para el Ciclo 2026 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		
Tipo de Documentación	Cantidad de ejemplares	Cantidad de hojas por ejemplar
Fotocopia de D.N.I.		
Fotocopia Certificada del Diploma de Nivel Superior.		
Certificado Analítico legalizado de nivel superior con		
Promedio General de Calificaciones incluyendo aplazos.		
Autobiografía (excepto Tecnicaturas Asist. 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).		

Firma del Aspirante y fecha: Mendoza, ____ de _____de 202____

Apellido y Nombres_____DNI Nº_____

Teléfono Celular: _____ Teléfono de contacto: _____

Correo electrónico: _____

Copia para la Facultad

Señor Decano
Facultad de Ciencias Médicas
Universidad Nacional de Cuyo
S_____/_____D

Me dirijo a usted con el fin de solicitarle la inscripción como aspirante al **INGRESO DIRECTO** para el Ciclo 2026 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		
Tipo de Documentación	Cantidad de ejemplares	Cantidad de hojas por ejemplar
Fotocopia de D.N.I.		
Fotocopia Certificada del Diploma de Nivel Superior.		
Certificado Analítico legalizado de nivel superior con		
Promedio General de Calificaciones incluyendo aplazos.		
Autobiografía (excepto Tecnicaturas Asist. 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).		

Firma del Aspirante y fecha: Mendoza, ____ de _____de 202____

Apellido y Nombres_____DNI Nº_____

Teléfono Celular: _____ Teléfono de contacto: _____

Correo electrónico: _____

Copia para el Aspirante