



SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN: CARRERA OBSTETRA PARTERA

Fecha solicitud: ____/____/____

Apellidos: _____ Nombres: _____

Fecha de Nacimiento: ____/____/____ Lugar de Nacimiento: _____

Domicilio en el Interior si tiene: _____

Domicilio (en Montevideo): _____

C.I. _____ -__ Teléfono (fijo): _____ Celular: _____

Correo Electrónico personal (letra clara e imprenta): _____ @ _____

Posee carné de salud vigente(Si/No): _____ ; Vigente hasta: ____/____/____

Causal de Ingreso: _____

Certificado de Estudios equivalentes al Bachillerato opción Medicina – Revalidado en ANEP

Provisorio _____ , Definitivo _____ (marque con "x" el que corresponda)

Tomo conocimiento que el día 30 de junio del 2022 vence el plazo para la presentación de la Resolución definitiva de la Reválida, expedida por ANEP, a efectos de dar cumplimiento a la resolución N°29 del CFM del 16/12/2009.

Una vez vencido dicho plazo Sección Bedelía dará de baja a las inscripciones en situación PROVISORIA que no hayan presentado la documentación antes mencionada.

Firma del Aspirante a Estudiante