



UNIVERSIDAD DE LA REPÚBLICA
- FACULTAD DE MEDICINA -
BEDELIA - ESCUELA DE PARTERAS



Trámite de Solicitud de Reválida para Estudiantes
- FORMULARIO R - de la CARRERA OBSTETRA PARTERA
de materias aprobadas en otras Facultades, Institutos o Escuelas No Udelar - Nacionales o Extranjeras

Montevideo, de de 20 .-

Sra. Directora

Departamento de Enseñanza

Quien suscribe, Br. _____, C.I. _____ Estudiante/
Egresado de la Carrera **Obstetra Partera**, Gen ingreso: _____, Gen egreso _____ solicita:

	CARRERA	PAIS	Egresado /Estudiante
Se estudie la Escolaridad con Programas (Reválida) presentada de cursos aprobados en:			
Se estudie la Escolaridad con Programas (Reválida) presentada de cursos aprobados en:			

En caso de presentar Escolaridad con Programas provenientes del Extranjero deberá estar todo debidamente legalizado y traducido si corresponde.

Los documentos a estudiar deben ser originales con sello y firma de la Institución y las autoridades pertinentes.

Acepto como procedimiento de notificación válido la comunicación por escrito a la dirección de correo electrónico que figura a continuación:

Mail de contacto:

Nombres y Apellidos:

Celular:

C.I.:

FIRMA DEL ESTUDIANTE

REVÁLIDA PARTERAS