



UNIVERSIDAD DE LA REPÚBLICA  
FACULTAD DE MEDICINA  
SECCIÓN CONCURSOS

Montevideo, Lunes 17 de Diciembre de 2012

Sr. Decano de la  
Facultad de Medicina,  
Prof. Dr. Fernando Tomasina

Solicito a Ud. ser inscripto/a en el llamado a  ASPIRANTE /  CONCURSO para la provisión

TITULAR /  INTERINO de 123 cargo/s de 134

APELLIDOS:

NOMBRES:

C.I.

C.C.

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO:

CIUDADANÍA:

FECHA DE LA JURA DE LA BANDERA:

DOMICILIO:

CÓDIGO POSTAL:

TELÉFONO:

CELULAR:

E-MAIL:

Si es estudiante:

FACULTAD EN LA QUE ESTUDIA:

FECHA DE INGRESO:

AÑO QUE CURSA:

Si es egresado:

FACULTAD DE LA QUE EGRESÓ:

PROFESIÓN:

FECHA DE GRADUACIÓN:

REGISTRO DEL TÍTULO (Carfello de Facultad)

Si ya obtuvo título de especialista:

ESPECIALIDAD:

REGISTRO DEL TÍTULO (M.S.P.):

Autorizo a que toda información referente al cargo al que aspiro, sea a través de correo electrónico:

SI  
 NO

Saludo a Ud.

FIRMA: \_\_\_\_\_

ACLARACIÓN DE FIRMA:

\* Formulario con valor de Declaración Jurada. Es responsabilidad del interesado mantener los datos actualizados