

M.P. N°: \_\_\_\_\_

ESPECIALIDAD SOLICITADA: \_\_\_\_\_

Especialidad homologada: \_\_\_\_\_ M.E. N°: \_\_\_\_\_

## **DATOS PERSONALES**

Apellido y nombre: \_\_\_\_\_

Nacionalidad: \_\_\_\_\_

Fecha y lugar de nacimiento: \_\_\_\_\_

Documento de identidad: \_\_\_\_\_

Domicilio Profesional: \_\_\_\_\_

## **TITULO UNIVERSITARIO**

Título de grado: \_\_\_\_\_ Fecha de graduación: \_\_\_\_\_

Facultad: \_\_\_\_\_ Universidad: \_\_\_\_\_

## **FORMACION DE POSTGRADO** **RESIDENCIAS**

Especialidad	Lugar	Período <sup>2</sup>			Folio <sup>3</sup>
		Desde	Hasta	Horas <sup>4</sup>	

Observaciones: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma del solicitante

Fecha: \_\_\_\_\_

La presente tiene carácter de declaración jurada \_\_\_\_\_

<sup>1</sup>Tipo de documento: C.I. / D.N.I. / L.C. / L.E. / Pasaporte

<sup>2</sup>Especificar el período en meses y años. Ej: 03/99

<sup>3</sup>Especificar el número de hoja de la certificación y/o título

<sup>4</sup>Especificar la cantidad de horas semanales.

## **CONCURRENCIAS**

Especialidad	Lugar	Período <sup>5</sup>			Folio <sup>6</sup>
		Desde	Hasta	Horas <sup>7</sup>	

Observaciones<sup>8</sup>: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

## **TITULOS**

Título	Otorgado por	Fecha	Folio

## **ANTECEDENTES ASISTENCIALES**

Cargo	Lugar	Desde	Hasta	Folio

\_\_\_\_\_  
Firma del solicitante

Fecha: \_\_\_\_\_

La presente tiene de declaración jurada

<sup>5</sup>Especificar el período en meses y años. Ej. 03/99

<sup>6</sup>Especificar el número de hoja de la certificación y/o título

<sup>7</sup>Especificar la cantidad de horas semanales.

<sup>8</sup>Especificar si hubo interrupciones de tiempo de la/s misma/s

