



Apellido/s: Nombre/s:

Domicilio: Ciudad: Provincia: País:

Teléfono particular: Fax: Celular:

Edad: Fecha de nacimiento: Email (letra clara):

Nacionalidad: Lugar de nacimiento: Doc. Id. N°: Matrícula Nac./Prov. N°:

DNI/LE/LC/PAS

MEDICINA: Universidad:

Espacio reservado

Promedio final: (excluir Internado Anual Rotatorio) []

[]

Números

Letras

MARCAR CON X EL CASILLERO QUE INDIQUE LA DOCUMENTACIÓN PRESENTADA CON EL CV

- TÍTULO UNIVERSITARIO
 Copia de legalización
 Constancia de trámite iniciado
 Matrícula Nacional Argentina (*Extranjeros: excluyente*)
- PROMEDIO GENERAL
 Copia de legalización
 Certificado provisorio/Nota oficial universitaria
 Constancia de trámite *(ver al pie)
- ANALÍTICO DE CALIFICACIONES
 Copia de legalización
 Certificado provisorio/Nota oficial universitaria
 Constancia de trámite *(ver al pie)

Certificado/constancia de Residencia en: *Especialidad* Realizada en: *Institución/Lugar* Año/s:

Posgrados: Idiomas:

DECLARO VERACES LOS DATOS AQUÍ CONSIGNADOS, Y PRESENTARÉ LOS CERTIFICADOS
ORIGINALES O COPIAS LEGALIZADAS QUE SE ME REQUIERAN EN LA ENTREVISTA PERSONAL.

Espacio reservado

.....
Fecha

.....
Firma