

## FORMULARIO DE SOLICITUD DE EGRESO CIO SALUD

APELLIDOS: \_\_\_\_\_ NOMBRES: \_\_\_\_\_

C.I: \_\_\_\_\_ Tel: \_\_\_\_\_ Cel: \_\_\_\_\_

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

Correo Electrónico: \_\_\_\_\_

CARRERA: \_\_\_\_\_ GENERACIÓN: \_\_\_\_\_

FECHA DE SOLICITUD: \_\_\_\_\_ FIRMA: \_\_\_\_\_

## FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN A CARRERA

Lic. en Psicología  Cursar en Paysandú  Cursar en Salto

Dr. en Medicina

(Marque la opción que corresponda)

APELLIDOS: \_\_\_\_\_ NOMBRES: \_\_\_\_\_

C.I: \_\_\_\_\_ Tel: \_\_\_\_\_ Cel: \_\_\_\_\_

Correo Electrónico: \_\_\_\_\_

CARRERA: \_\_\_\_\_ GENERACIÓN: \_\_\_\_\_

FECHA DE SOLICITUD: \_\_\_\_\_ FIRMA: \_\_\_\_\_

**ATENCIÓN:** debes completar el formulario, adjuntando fotocopia de tu Cédula de Identidad en hoja A4 y de Carné de salud vigente, en formato PDF.

La documentación deberás enviarla al mail de bedelía: [titulospaysandu@gmail.com](mailto:titulospaysandu@gmail.com)

Una vez realizado el control de actividades, se procederá a darte el egreso e inscribirte a la carrera que hayas seleccionado.

Puedes verificar tu inscripción a la misma desde tu usuario de bedelías, y proceder a inscribirte a los cursos del primer semestre y/o anuales.