



Universidad Nacional de San Luis
Facultad de Ciencias de la Salud

Ficha de admisión

Nombre y apellidos:

DNI:

Nacionalidad:

Teléfono:

E-mail:

Domicilio:

Título de grado:

Fecha de obtención del título:

Institución que lo otorga:

Otros títulos:

Experiencia laboral:

Lugar de trabajo actual:

Motivos de elección de la carrera:

Documentación adjuntada:

- Fotocopia de DNI
- Fotocopia de analítico del título
- Fotocopia de título
- Foto
- CV

He leído y conozco el reglamento de la especialidad en Salud Pública y Ambiente

SI NO

Lugar y fecha:

Firma:

Aclaración: