



Trámite de Solicitud de Reválida - FORMULARIO R

de materias aprobadas en otras Facultades, Institutos o Escuelas - Nacionales o Extranjeras

Montevideo, de de 20 .-

Sra. Directora

Departamento de Enseñanza

Quien suscribe, Br. _____, C.I. _____ estudiante de la carrera **Doctor en Medicina** solicita:

	CARRERA	EGRESADO	ESTUDIANTE
Se estudie la Escolaridad con Programas (Reválida) presentada de cursos aprobados en:			
Se me otorgue la Reválida Automática por las Licenciaturas de la Udelar de las carreras de: EUTM / Nutrición / Enfermería / Obstetra Partera según Res.110 del 03/04/19 , con la presentación de la ESCOLARIDAD de EGRESO			

Una vez resuelta la revalida pasará a la comisión respectiva para el estudio de créditos por lo no revalidado, o en caso de ser créditos automáticos según la Resol.Nº90 del CFM del 06/06/2018 o Resol.Nº51 del CFM del 10/08/22

Acepto como procedimiento de notificación válido la comunicación por escrito a la dirección de correo electrónico que figura a continuación:

Mail de contacto:

Nombres y Apellidos:

Celular:

C.I.:

FIRMA DEL ESTUDIANTE