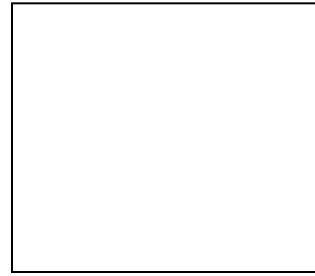


**INSTITUTO UNIVERSITARIO
ITALIANO DE ROSARIO**

DOCTORADO EN CIENCIAS BIOMEDICAS



Sr. Rector:

Tengo el honor de dirigirme al Sr. Rector a los efectos de solicitarle mi inscripción como alumno del Instituto Universitario Italiano de Rosario a la Carrera de

Por la presente declaro que conozco y me comprometo a cumplir las Ordenanzas, Reglamentaciones y Resoluciones vigentes que regulen el régimen de estudios en el mismo.

Saludo al Sr. Rector con toda consideración y respeto.

.....
Firma del aspirante

DATOS PERSONALES DEL SOLICITANTE

APELLIDO:

NOMBRES:

DOMICILIO DE ORIGEN - CALLE: N°:

PISO: DTO: TELEFONO:

COD. POSTAL: LOCALIDAD: PCIA:

DOMICILIO EN ROSARIO - CALLE: N°:

PISO: DTO: TELEFONO:

E-MAIL:

COD. POSTAL: LOCALIDAD: PCIA:

FECHA DE NACIMIENTO:/...../..... LOCALIDAD:

PROVINCIA: DNI/LE/LC:

TITULO DE GRADO:.....

EXPEDIDO POR EL ESTABLECIMIENTO:

LOCALIDAD: PROVINCIA:

AÑO DE EGRESO:

OBSERVACIONES:

.....

Rosario,dede