**FORMULARIO SOLICITUD DE INGRESO**

Nombre y Apellido: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Cédula: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Fecha Nacimiento\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Centro de trabajo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Telf. Ofic.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Celular: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Título Trabajo a Presentar: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Correo electrónico \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nota: La solicitud debe ir acompañada de los siguientes documentos y entregada en un sobre manila, cerrado y con el nombre de cada aspirante por fuera.

1. 2 Fotos 2x2
2. Cédula de identidad (copia)
3. Exequátur (Copia)
4. Carta de solicitud dirigida al Presidente o Secretario
5. Cartas de recomendaciones de tres miembros activos
6. Título médico - certificado por MESCYT (copia)
7. Título de Dermatólogo, que incluya 1 año de residencia en medicina interna y 3 años de dermatología. En caso de médicos nacionales otorgado por la UASD y certificado por la MESCYT para graduados en el extranjero.
8. Fotocopia del carnet del C.M.D. o carta de miembro
9. Carta de Plamejur
10. Resumen del Trabajo Científico a Presentar

Revisado por:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Dr. Peter Paula Dra. Cesarina Liriano

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Dra. Loryart Marte