UNIVERSIDAD DE LA REPÚBLICA

FACULTAD DE ENFERMERÍA

FORMULARIO DE SOLICITUD DE TITULO
Auxiliar de Enfermería - Ordenanza 930

FECHA:

Nombre y Apellidos:

Cédula de Identidad :

Correo electrónico :

Celular:

_____
Firma del Solicitante

ATENCIÓN: Se debe completar el formulario , firmarlo y adjuntar foto de cedula de identidad de ambos lados. La documentación deberá enviarla en formato pdf, al mail de Bedelía de Auxiliares bedelia_auxiliares@fenf.edu.uy