

## UNIVERSIDAD DE LA REPUBLICA FACULTAD DE ENFERMERÍA



## Formulario de Solicitud de Cambio de Plan de Estudios: 1993 a 2016 Licenciatura en Enfermería

	Mo	ontevideo	de	de
El / la estudiante titular de la C.I Plan 1993, expreso Plan 2016.	mi voluntad de realizar el Cambio o			(Nombre y Apellido), cenciatura en Enfermería- ciatura en Enfermería –
> Entiendo las	a que : sorado por Sección Bedelía en cuan s transformaciones asociadas a la ap entregada una copia de la escolarida	licación del Ca	mbio de Plai	n.
Firma del estudiant	e:			
Aclaración:				

El presente formulario deberá ser enviado completo y firmado junto a la foto de CI al correo: <a href="mailto:bedelia@fenf.edu.uy">bedelia@fenf.edu.uy</a> / Asunto : Solicitud Cambio de Plan - Nombre y Apellido