

Nota de solicitud de revalida de materias

Ciudad	DIA	MES	AÑO

Decana de Facultad de Enfermería

Prof. Mag. Teresita Ghizzoni

Quien suscribe

NOMBRES		APELLIDOS	
DOCUMENTO DE IDENTIDAD URUGUAYO		CORREO ELECTRÓNICO	
DOMICILIO		CELULAR/TELÉFONO	
DESDE QUE INSTITUCIÓN			
CARRERA			
PARA SER REVALIDADOS EN LA CARRERA DE:			
(Marque con una cruz según la carrera)			
Licenciado en Enfermería		Curso de Auxiliar de Enfermería	

Deseo revalidar:

--

Firma del solicitante

Aclaración de Firma del solicitante

Av. Ricaldoni s/n. Acceso por rampa Dr. Alfredo Navarro, planta baja
Correo electrónico: apoyo@fenf.edu.uy Tel: (598) 2487-00-50 Interno 610-611

Montevideo- República Oriental del Uruguay