Bahía Blanca,

Director Decano Departamento Ciencias de la Salud

Méd. Mg. Pablo Badr

S--------------------------------/--------------------------------D

De mi consideración:

Me dijo a usted y por su intermedio al Consejo Departamental de Ciencias de la Salud para solicitar se me reconozca el año previo para la inscripción en la carrera de Medicina por tener ***(indicar si es año aprobado/ título)*** de la carrera de ***(nombre de la carrera)*,** de ***(nombre de la institución)*** con fecha ***(fecha de cursado/ otorgamiento del título)****.* Asimismo, solicito la excepción a la condición de ser alumno regular.

Adjunto analítico/ título, plan de estudios de la carrera.

Saludos cordiales.

Firma

Aclaración

DNI:

Teléfono:

Mail: