

FORMATO DE REGISTRO
 ESPECIALIZACIONES ODONTOLÓGICAS
 CONVOCATORIA 2017-1

Nota: El formato debe ser llenado en computadora.

NOMBRE DEL ASPIRANTE:	
FECHA DE NACIMIENTO:	
ESCUELA DE PROCEDENCIA:	
PROMEDIO:	
CORREO ELECTRÓNICO (activo y que el aspirante consulte continuamente)	
TELEFONO CASA:	
TELEFONO CELULAR:	
ESPECIALIZACIÓN A LA QUE DESEA INGRESAR:	

PARA USO EXCLUSIVO DE LA SECCIÓN ESTUDIANTIL:

DOCUMENTOS PROCESO DE SELECCIÓN:

CD CON LA DOCUMENTACIÓN REQUERIDA EN LA CONVOCATORIA	ENTREGO (FECHA):

DOCUMENTOS DE ASPIRANTES ACEPTADOS:

		ENTREGO:
1	ACTA DE NACIMIENTO (COPIA CERTIFICADA)	
2	TITULO DE CIRUJANO DENTISTA O EQUIVALENTE (COPIA T. CARTA)	
3	CEDULA PROFESIONAL (COPIA)	
4	CERTIFICADO CON PROMEDIO MIN. 8 (ORIGINAL)	
5	CURRICULUM VITAE CON CONSTANCIAS (SIN ENGARGOLAR)	
6	CURP (COPIA AL 200%)	
7	3 CARTAS DE RECOMENDACIÓN	
8	CARTA COMPROMISO	
9	CARTA DE EXPOSICIÓN DE MOTIVOS	
10	COMPROBANTE DE EXPERIENCIA LABORAL (MINIMA DE 1 AÑO)	
11	CONSTANCIA IDIOMA INGLÉS	
12	1 FOTO INTANTIL NO INSTANTANEA A COLOR, FONDO BLANCO	
13	CD ESCANEADO (FOTO, ACTA DE NAC., TITULO Y CERTIFICADO LIC.)	