



Universidad de Costa Rica
Sistema de Estudios de Posgrado
Programa de Posgrado en Especialidades Médicas

HOJA DE INFORMACIÓN GENERAL

DATOS PERSONALES

1° Apellido 2° Apellido Nombre

N° Identificación Sexo Masculino Femenino Fecha de Nacimiento

Nacionalidad Correo electrónico

Teléfonos Casa Trabajo Celular Fax

UNIVERSITARIA

Profesión Grado Académico Universidad Año Graduación

CONCURSO PPEM - UCR PARA EL AÑO 2015

Deseo hacer especialidad en:

Gané la primera etapa en el 2013 SI No

Haré examen I etapa SI No en:

Soy especialista SI No en:

Soy estudiante activo SI No en:

Firma: _____