

## FICHA DE INSCRIPCIÓN PARA ASPIRANTES A LA RESIDENCIA 2017

Fecha del examen: a confirmar (consultar por maila [docencia@iradiologico.com.ar](mailto:docencia@iradiologico.com.ar))

### 1. Datos Personales

Apellido	
Nombre	
DNI	
Edad	
Lugar Y Fecha De Nacimiento	
Estado Civil	
Domicilio	
Localidad/codigo Postal	
Provincia	
Telefono Particular	
Telefono Celular	
Correo Electronico	

### 2. Datos Academicos

Titulo	
Universidad/facultad	
Año Ingreso	
Año Egreso	
Promedio Sin Aplazos	
Promedio Con Aplazos	

(0223) 499-1400

Catamarca 1542. Buenos Aires 2551.

Mar del Plata.

[info@iradiologico.com.ar](mailto:info@iradiologico.com.ar)

[www.iradiologico.com.ar](http://www.iradiologico.com.ar)