

**CENTRO DERMATOLOGICO PASCUA  
UNIVERSIDAD NACIONAL AUTONOMA DE MEXICO  
SOLICITUD DE INGRESO PARA EL CURSO DE  
ALTA ESPECIALIDAD EN DERMATOONCOLOGIA Y CIRUGIA DERMATOLÓGICA**

PEGAR FOTO  
TAMAÑO  
INFANTIL A  
COLOR Y  
ESCANEARLA CON  
TODA LA DEMAS  
DOCUMENTACION

**I. DATOS PERSONALES**

NOMBRE \_\_\_\_\_  
Apellido Paterno                      Apellido Materno                      Nombre(s)

FECHA DE NACIMIENTO \_\_\_\_\_ LUGAR DE NACIMIENTO \_\_\_\_\_

EDAD \_\_\_\_\_ SEXO \_\_\_\_\_ NACIONALIDAD \_\_\_\_\_

ESTADO CIVIL \_\_\_\_\_ TELEFONO \_\_\_\_\_

REGISTRO FEDERAL DE CAUSANTES \_\_\_\_\_  
(Sólo si radica en la República Mexicana)

DOMICILIO PERMANENTE \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ C. P. \_\_\_\_\_

e-mail: \_\_\_\_\_ FAX \_\_\_\_\_

**II. ANTECEDENTES ESCOLARES**

ESCUELA EN QUE REALIZO ESTUDIOS PROFESIONALES \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

AÑOS \_\_\_\_\_ AL \_\_\_\_\_ PROMEDIO CALIFICACIONES EN LA CARRERA \_\_\_\_\_

INTERNADO DE PREGRADO o EQUIVALENTE EN \_\_\_\_\_ AÑO \_\_\_\_\_

SERVICIO SOCIAL EN \_\_\_\_\_ AÑO \_\_\_\_\_

**III. ESTUDIOS DE POSGRADO**

A) PRACTICA HOSPITALARIA EN \_\_\_\_\_ AÑO \_\_\_\_\_

B) OTROS ESTUDIOS \_\_\_\_\_ AÑO \_\_\_\_\_

**IV. SOCIEDADES CIENTIFICAS Y ACTIVIDADES DOCENTES (Anexar Constancias)**

\_\_\_\_\_

**V. IDIOMAS QUE HABLA (Porcentaje)**

\_\_\_\_\_

FECHA DE SOLICITUD \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
**FIRMA DEL SOLICITANTE**