CONSEJO INTERINSTITUCIONAL DE CERTIFICACIÓN BÁSICA - ODONTOLOGÍA PANAMA 2005

CONSEJO INTERINSTITUCIONAL DE CERTIFICACIÓN BÁSICA EN ODONTOLOGÍA

SOLICITUD PARA EL EXAMEN DE CONOCIMIENTOS BÁSICOS EN TECNOLOGÍA ODONTOLÓGICA

(favor de llenar la solicitud con letra de imprenta) *FECHA:* ____/_____/_____
DÍA MES AÑO

APELLIDO PATERNO_____APELLIDO MATERNO_____

APELLIDO DE CASADA_____

1° NOMBRE_____2° NOMBRE_____

FECHA DE NACIMIENTO: DÍA_____MES_____AÑO_____

UNIVERSIDAD_____

PAÍS_____AÑO DE GRADUACIÓN_____

DIRECCIÓN POSTAL_____FAX_____EMAIL_____

TELÉFONOS:_____,_____,_____

ADJUNTAR:

- DOS FOTOGRAFÍAS (CARNET)
- COPIA AUTÉNTICA DEL TÍTULO O DIPLOMA ORIGINAL (COTEJADO EN LA SECRETARIA GENERAL DE LA UNIVERSIDAD DE PANAMÁ SI ESTUDIO EN EL EXTERIOR) ESTA COPIA DEBE ESTAR FIRMADO POR INTERESADO.
- SI ESTUDIÓ EN EL EXTERIOR DEBERÁ APORTAR: CRÉDITOS COMPLETOS Y PLAN DE ESTUDIOS, CON DESCRIPCIÓN DE CURSOS, SU CONTENIDO DETALLADO, INTENSIDAD Y DISTRIBUCIÓN HORARIA(TEORÍA Y PRÁCTICA), SISTEMA DE EVALUACIÓN Y CALIFICACIONES OBTENIDAS (TODOS LOS DOCUMENTOS DEBEN TENER EL CERTIFICADO DE AUTENTICIDAD EMITIDO POR EL MINISTERIO DE RELACIONES EXTERIORES DE PANAMÁ)
- CERTIFICADO DE NACIMIENTO O CARTA DE NATURALEZA
- DOS (2) FOTOCOPIAS DE CÉDULA DE IDENTIDAD PERSONAL
- LA SUMA DE CINCUENTA BALABOAS (B/. 50.00)

_____
FIRMA