



ANEXO "B"

**Residentado Médico
Proceso Admisión 2018**

Solicitud de postulación dirigida al Director de la Sección de Posgrado

Señor Director de la Sección de Post Grado de la Facultad de Medicina Humana de la Universidad de San Martín de Porres:

S.D. Yo,.....

Médico Cirujano, Colegiado N° , con D.N.I / C.I.

SOLICITO: Se sirva ordenar mi inscripción como postulante al concurso de selección para el Programa de Segunda Especialización en Medicina Humana de la Facultad de Medicina Humana de la U.S.M.P.,

Bajo la Modalidad de Plaza:

Libre

Cautiva Sanidades
PNP NAVAL FAP

Cautiva Minsa Procedencia

Cautiva ESSALUD: Procedencia

Cautiva Clínicas: Procedencia

En la:

ESPECIALIDAD Código y nombre de la especialidad:

SUBESPECIALIDAD Código y nombre de la subespecialiad:

Firma: _____

Dirección:

Teléfono y Celular: E-mail:

La Molina, ____ de _____ 2018.