



**Formato de solicitud para el proceso de pre-selección
Subespecialidad Biología de la Reproducción Humana – UACH
Ciclo académico con inicio en Marzo 2025**

Por favor asegúrese que toda la información escrita esté completa, correcta y sea legible

Datos personales

<u>Nombre (s)</u>	<u>Apellido Paterno</u>	<u>Apellido Materno</u>
-------------------	-------------------------	-------------------------

Nacionalidad: _____ Fecha de nacimiento: ____ / ____ / ____

Edad: _____ Sexo: _____ Estado civil: _____

Lugar de nacimiento:

<u>Ciudad</u>	<u>Estado</u>	<u>País</u>
---------------	---------------	-------------

<u>C.U.R.P</u>	<u>R.F.C</u>
----------------	--------------

Talla de bata: _____ Correo electrónico: _____

Domicilio actual

Calle: _____ Número: _____

Colonia: _____ Municipio: _____

Estado: _____ Código Postal: _____

Teléfono fijo: _____ Teléfono móvil: _____

Nombre completo del padre o tutor:
Nombre completo de la madre:
En caso de urgencia avisar a: (Nombre/Teléfono/Relación)

<u>Enfermedades previas</u>	<u>Padecimientos actuales conocidos</u>
¿Actualmente toma algún medicamento? En caso afirmativo, ¿cuál?	

Referencias (familiares o conocidos)

Nombre	Domicilio	Teléfono

Datos académicos

Estudios realizados	Institución	Ciudad	Ciclo académico Inicio-Término	Promedio obtenido
Ginecología y Obstetricia				
Internado de pregrado				
Medicina General				

Fecha de examen profesional de Ginecología y Obstetricia:

Otros estudios:

	Si/No	¿Cuáles?
Reconocimientos académicos durante su formación profesional		
Actividades de investigación		
Publicaciones		
Actividades de docencia		

¿Trabaja actualmente?

En caso afirmativo, ¿en dónde (nombre de la empresa y dirección) y en qué puesto?

“Entiendo y acepto que al aplicar al proceso de pre-selección de subespecialidad en Biología de la Reproducción Humana – Gestare Star Médica – Universidad Autónoma de Chihuahua, para el ciclo a iniciar en marzo 2024, me apegaré a las políticas del mismo.”

Nombre y firma del aspirante

Lugar y fecha