

Buenos Aires, de de 20.....

**SR. DECANO DE LA FACULTAD DE MEDICINA
DE LA UNIVERSIDAD DE BUENOS AIRES
PROF. DR. RICARDO J. GELPI**

S / D:

Tengo el agrado de dirigirme a usted a efectos de solicitar la baja a partir de la fecha a la Carrera de Médico Especialista en, en la Unidad Académica, en carácter de (residente/concurrente programático/becario adscripto a la residencia/seleccionado).....

Habiendo ingresado a la Carrera, en el ciclo lectivo

A continuación se adjunta la siguiente documentación:

- Nota del Director de Carrera de la sede, informando la situación académica y aclarando si rindió o no exámenes.

FIRMA :

ACLARACION:

DNI :

TEL:

MAIL:

(La presente solicitud deberá contar con el visto bueno de la Dirección de Carreras de Especialista)