SOLICITUD DE REGISTRO INTERNADO PERIODOS PASADOS

Fecha de registro:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Yo\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ alumno de la facultad de medicina de la Universidad Autónoma de Guadalajara, con número de registro \_\_\_\_\_solicito ingresar al internado en el periodo Enero – Diciembre del año 2024, aceptando cumplir con los requisitos solicitados.

Indicar periodo que concluyo su último semestre:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma.