

DOCUMENTACIÓN APORTADA

- DOS FOTOS
- DNI (fotocopia)
- PASAPORTE (fotocopia)
- CERTIFICACIÓN DE ABONO DE LOS DERECHOS DEL TÍTULO
- TÍTULO DE LICENCIADO (original o compulsado)
- DECLARACIÓN JURADA DE 1ª COLEGIACIÓN
- CERTIFICADO DE BAJA EXPEDIDO POR EL C.O. DE MÉDICOS DE PROCEDENCIA
- DOMICILIACIÓN BANCARIA
- RESGUARDO DEL TÍTULO/S ESPECIALISTA/S
- TÍTULO/S DE ESPECIALISTA/S (originales o compulsado/s):

Detallar: _____

* Cumplimente las casillas correspondientes