



CENUR
Litoral Norte



UNIVERSIDAD
DE LA REPÚBLICA
URUGUAY

FORMULARIO DE SOLICITUD DE ESCOLARIDAD CON PROGRAMAS

Fecha:.....

Nombre y Apellido(Completo).....

C.I:.....

Carrera:.....

Materias:

.....

Generación:.....

Celular:.....Teléfono.....

Correo electrónico.....

Centro de destino:.....

Firma del solicitante

Aclaración de firma

Entregado el:..... a..... su escolaridad con
programa.

Para ser llenado por Sección Bedelía:

Fecha de recepción del tramite_____