



Colegio de Médicos

DE LA PROVINCIA DE SANTA FE
1º CIRCUNSCRIPCIÓN - LEY 3950 - (T.O.)

9 DE JULIO 2464 - 3000 SANTA FE
TEL.: (0342) 4520176/4520182/126/312
FAX: (0342) 4520177
E-mail: infomed@cmsf.org.ar
Web: www.colmedicosantafe1.org.ar

REQUISITOS GENERALES PARA LA INSCRIPCIÓN:

- 2 copias del Formulario de Inscripción completado y firmado por el Postulante. (Estos son generados automáticamente al realizar la preinscripción en nuestro enlace: <http://www.colmedicosantafe1.org.ar/concurso>)
- 2 Fotocopias del DNI (1º y 2º hoja).
- 2 Fotos 4x4.
- 1 Fotocopia del Certificado Analítico con promedio analítico con aplazos.
- 1 Fotocopia del Certificado de Buena Conducta, con una antigüedad inferior a 1 año.
- 1 Fotocopia del Título y / o Certificado de Título en trámite.

REQUISITOS ADICIONALES PARA EXTRANJEROS:

- Todo lo anterior y además:
- 3 Fotocopias de la Cédula de Identidad o Pasaporte.
- Autorización de residencia en este país, expedida por la Dirección Nacional de Migraciones en 2 copias.
- 1 Fotocopia del Título de Médico con la correspondiente reválida otorgada por la Universidad Nacional o por el Ministerio de Cultura o Educación de la Nación.

ACLARACIÓN IMPORTANTE:

ES INDISPENSABLE PRESENTAR LOS ORIGINALES DE TODA LA DOCUMENTACIÓN QUE SE SOLICITA. A LOS FINES DE CERTIFICAR QUE LAS COPIAS SON "COPIA FIEL DE SU ORIGINAL", LUEGO LOS ORIGINALES LE SERÁN DEVUELTOS.

En caso de no tener en su poder los originales, se admitirá la presentación de copias legalizadas extendidas por autoridad competente, como ser: Colegio de Médicos de Santa Fe 2da. Circ. (Rosario); UNR; Tribunales; Juez de paz; Escribanos.