	FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN INTERNADO ROTATORIO			VERSIÓN: ORIGINAL	FOTO
HOSPITAL Federico Lleras Acosta Ibagué - Tolima E.S.E.	RESPONSABLE: COORDINADOR OFICINA DE DOCENCIA E INVESTIGACIÓN	CÓDIGO: ID-FR-022	FECHA DE ELABORACIÓN: 2008-09-22	FECHA DE ACTUALIZACIÓN: 2015-11-22	

PERIODO DEL _____

NOMBRES Y APELLIDOS _____

LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO _____

CEDULA DE CIUDANIA _____

LIBRETA MILITAR _____

ESTADO CIVIL _____

TIENE NEXOS FAMILIARES EN IBAGUE SI _____ NO _____ CUAL _____

DIRECCION Y TELEFONO EN IBAGUE _____

DIR. Y TEL. RESIDENCIA FAMILIAR _____

DIRECCIÓN ELECTRÓNICA _____

CELULAR _____

ESTUDIOS REALIZADOS PRIMARIA _____

SECUNDARIA _____

UNIVERSITARIOS _____

OTROS: _____

PARA USO EXCLUSIVO DEL HOSPITAL

PROMEDIO DE NOTAS EN LA CARRERA _____

EXAMEN DE CONOCIMIENTOS _____

PUNTAJE FINAL _____

ENTREVISTA _____

FECHA DE INICIACION _____