



UPAO

DIRECCIÓN DE SEGUNDA ESPECIALIDAD
SEGUNDA ESPECIALIDAD PROFESIONAL DE OBSTETRICIA
ADMISIÓN 2025

FICHA DE INSCRIPCIÓN

CÓDIGO DE ALUMNO:

*COLOCAR SI LO TUVIERA

I.-DATOS PERSONALES:

Apellidos y nombres:.....
.....
N° DNI: Fecha de Nacimiento:.....
Dirección:
Distrito: Provincia:
Departamento: Celular:
E-mail:



II.-DATOS LABORALES:

Centro de Trabajo:
Cargo:
Dirección: Teléfono:

III.-ESTUDIOS:

Universidad de Procedencia:
.....
Año Egreso:

IV. MENCION A ESTUDIAR: Marcar con una **X** la especialidad que desea estudiar:

- 1) ALTO RIESGO OBSTÉTRICO
- 2) PSICOPROFILAXIS OBSTÉTRICA Y ESTIMULACIÓN PRENATAL

Fecha:/...../2025

Firma