Hospital Británico	**SOLICITUD DE ROTACIÓN: ALUMNO UNIVERSITARIO EXTRANJERO**	**Departamento de Docencia e Investigación** Perdriel 74 Bs As Argentina Tel 00 (54) 11 4309 6890 e-mail: relacionesinternacionales@hbritanico.com.ar

DATOS PERSONALES DEL ROTANTE	
Nombre/s:	Apellido:
Fecha de Nacimiento:	Nacionalidad:
Sexo: F ☐ M ☐	Tipo y Nro. de Documento:
Domicilio:	Localidad:
Provincia/País:	Teléfono Fijo:
E-mail:	Teléfono Celular:

DATOS DE LA UNIVERSIDAD A LA QUE ASISTE		
Institución:	Domicilio:	
Localidad:	Provincia:	País:
Código Postal:	E-mail (dato obligatorio):	
Teléfono:	Fax:	

ROTACION SOLICITADA	
Servicio/Sector:	
Período a rotar solicitado:	Firma del Rotante:
Firma y aclaración del Departamento de Alumnos _____	Fecha:___ /___ /___ Sello de la Institución solicitante:

Requisitos: Se debe enviar al Departamento de Docencia la siguiente documentación (relacionesinternacionales@hbritanico.com.ar):

Copia del Pasaporte	**Copia de Seguro de Viajero**
Carta de la Universidad certificando regularidad y solicitando la rotación	**CV y carta de solicitud de rotación, indicando el interés por la especialidad elegida**

Importante: La documentación debe remitirse con un mínimo de un mes de anticipación, completa y en un único envío, de lo contrario no podrá darse curso a la evaluación.

Datos a completar en el Hospital Británico:

DEPTO DE DOCENCIA E INVESTIGACION DEL HB		
Visto Bueno ☐	**No Aceptado** ☐	**Pendiente** ☐
…./…./…. Fecha		

El Rotante debe usar, según corresponda, camisa de vestir, corbata, pantalón o pollera de vestir y delantal, y/o ambo con delantal. No se puede asistir con ropa sport, jeans y/o zapatillas, pese a usar delantal.