UNIVERSIDAD DE LOS LLANOS

ESPECIALIZACION EN SALUD FAMILIAR

VALOR DE LA INSCRIPCIÓN AÑO 2017: $ 122.000

Lugares de recaudos:

1. Unidad de Tesorería, Sede Barcelona, Universidad de los Llanos.

2. **Banco de Bogotá**, formato de consignación "Sistema Nacional de Recaudos Comprobante de Pago Universal Individual", **cuenta de ahorros No. 36410663-3**, a nombre de la Universidad de los Llanos

Referencia 1: Centro de Costos **No. 55402**

Referencia 2: No. de Identificación del aspirante

3. Lugar de entrega de documentos: Oficina de Posgrados de la Facultad Respectiva:

DOCUMENTOS PARA ENTREGAR
Carpeta Libre de Acidos tamaño oficio color café con gancho legajador plástico
Recibo de caja o comprobante original del banco por concepto de pago de inscripción
Formulario de Inscripcion debidamente diligenciado Foto incluida
Hoja de vida
Fotocopia del diploma de pregrado
Fotocopia de acta de grado de pregrado
Resolucion servicio social obligatorio (solo para profesionales en salud)
Certificado de notas de pregrado
2 Fotocopias cédula de ciudadania actual ampliada al 150%
1 Fotocopia libreta militar ampliada al 150%
Certificado de afiliacion a la EPS
Copia del carné de Egresado para el descuento 10% si es Egresado
Original y copia del certificado de votación descuento 10% sobre la Matricula