

SISTEMA DE ACREDITACIÓN PARA EL EJERCICIO Y LA ENSEÑANZA DE ASISTENCIA MECÁNICA CIRCULATORIA DIRIGIDO A PROFESIONALES Y UNIDADES DE FORMACIÓN

Reconocimiento de la Formación Específica y Excelencia para
la Práctica de la ASISTENCIA MECÁNICA CIRCULATORIA

CURRICULUM VITAE. FORMULARIO PARA LA ACREDITACIÓN DE PROFESIONALES

NOMBRE
APELLIDOS
FECHA NACIMIENTO
FECHA DE LICENCIATURA

TESIS DOCTORAL: Sí No

* Fecha:

* Universidad:

FORMACIÓN EN CIRUGIA CARDIOVASCULAR:

* Periodo: Desde Hasta

* Hospital:

PUBLICACIONES:(enviar fotocopia primera página)

* Nº publicaciones en revistas españolas:

* Nº publicaciones en revistas extranjeras:

TRAYECTORIA PROFESIONAL (1)

PERIODO	HOSPITAL	CATEGORÍA	ACTIVIDAD

(1) Ejemplo:

PERIODO	HOSPITAL	CATEGORÍA	ACTIVIDAD
1995-2000	HOSPITAL	MIR	En formación

Fdo:

En a de del 201..