

SISTEMA DE ACREDITACIÓN PARA EL EJERCICIO Y LA ENSEÑANZA DE ENDOCIRUGIA CARDIOVASCULAR DIRIGIDO A PROFESIONALES Y UNIDADES DE FORMACIÓN

Reconocimiento de la Formación Específica y Excelencia para la Práctica de la IMPLANTACIÓN Y EXPLANTACIÓN DE DISPOSITIVOS DE CARDIOESTIMULACIÓN

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:

CURSO DE RADIOPROTECCION: Sí No

CURSO DE LA SECTCV DE IMPLANTACIÓN DE DISPOSITIVOS: Sí No

PUBLICACIONES:(enviar fotocopia primera página)
* N° publicaciones en revistas españolas:
* N° publicaciones en revistas extranjeras:

TRAYECTORIA PROFESIONAL (1)

PERIODO	HOSPITAL	CATEGORÍA	ACTIVIDAD

En a de del 20....

Fdo:

(1) Ejemplo:

PERIODO	HOSPITAL	CATEGORÍA	ACTIVIDAD
1975-1980	HOSPITAL GENERAL	MIR	En formación