



FORMULARIO PARA PRESENTAR A LA COMISION DE ESPECIALIDADES

1.- DATOS PERSONALES :		
APELLIDO Y NOMBRE		
MATRICULA PROVINCIAL		DOMICILIO
LOCALIDAD	TE	E-MAIL
ESPECIALIDAD SOLICITADA		
FECHA DE PRESENTACION:		
<p>OBSERVACIONES: * Debe agregarse fotocopia de todos los antecedentes, certificados por el Delegado local, según instructivo. * En la Especialidades Quirúrgicas, agregar listado de Cirugías de los 2 (dos) últimos años, especificando en calidad de que participo y firmado por el respectivo Jefe de Servicio.</p>		

PONDERACION DE ANTECEDENTES ARTICULO 12°

	(DEBE SER LLENADO POR EL PROFESIONAL)	RESERVADO PARA USO DEL COLEGIO DE MEDICOS :
1.- TITULOS : 1.1. DOCTOR Y/O MEDICO. 1.2. OTROS TITULOS 1.3. TITULO DE ESPECIALISTA.		
2.- ANTECEDENTES : 2.1. ACTIVIDAD ASISTENCIAL.		
2.2. ACTIVIDAD DOCENTE.		

2.3. CURSOS DE LA ESPECIALIDAD MATERIA A FIN.		
	(DEBE SER LLENADO POR EL PROFESIONAL)	RESERVADO PARA USO DEL COLEGIO DE MEDICOS :
2.4 PREMIOS DE LA ESPECIALIDAD MATERIA A FIN.-		
2.5 BECAS.-		
2.6 RESIDENCIAS.-		
2.7 TRABAJOS Y COMUNICACIONES DE LA ESPECIALIDAD O MATE- RIA A FIN.-		

TRATAMIENTO POR EL TRIBUNAL DE ESPECIALIDADES:

FECHA:

DICTAMEN DEL TRIBUNAL DE ESPECIALIDADES:

.....
.....

PUNTAJE OBTENIDO

- FIRMA -

- FIRMA -

- FIRMA -