

LLAMADO A CONCURSO COORDINADOR RESIDENCIAS COMPLEJO HOSPITALARIO AMBB

Nombre y Apellido.....

Fecha:/...../.....

Recibido: .../.../..... Universidad

Especialidad:.....

.....

Ejercicio en la ciudad desde:..... Es socio de la AMBB desde:/...../.....

Ha ocupado u ocupa cargos directivos en la AMBB- FUMEBBA: SI/ NO Periodos:

Cargos Hospitalarios:

Hospitales Públicos.....

Complejo Hospitalario de la AMBB.....

Otros Hospitales Privados.....

Documentación presentada:

	Observaciones
Curriculum vitae	
Diplomas y certificados	
Constancia Ética Colegiada	

Declaro que los datos consignados son veraces y comprobables y que la documentación presentada se corresponde a sus originales.

Dr.

Matricula nro.

LLAMADO A CONCURSO COORDINADOR RESIDENCIAS COMPLEJO HOSPITALARIO AMBB

Se deja constancia de haber recibido la documentación cumpliendo los requisitos mínimos de inscripción al

Concurso del Equipo Nro.

Bahía Blanca, / / 2024.-

firma y sello