

# Curriculum Vitae

Apellidos: \_\_\_\_\_ Nombre: \_\_\_\_\_ D.N.I.: \_\_\_\_\_

## Situación profesional actual

Hospital /Centro de Salud:

Servicio./Sección.:

Dirección postal:

País:

Teléfono (indicar prefijo, número y extensión):

Fax:

Correo electrónico:

Especialidad:

Categoría profesional:

Situación administrativa

Jefe de Servicio  Jefe de Sección  Médico Adjunto  Otras situaciones especificar:

## Formación Académica

Titulación Superior y/o Especialidad	Centro	Fecha

**Otros méritos o aclaraciones que se desee hacer constar,**  
especialmente si es en relación a la experiencia profesional en el ámbito docente

El abajo firmante, acepta ser tutor del alumno/a \_\_\_\_\_  
durante el mes de \_\_\_\_\_

En \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 202\_

Sellado

Firmado.: