# LLamado a concurso 2021

# Becas de entrenamiento

**Sociedad Argentina de Trasplantes**

#### FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN

## DATOS DEL POSTULANTE

Apellido y Nombre:

NacionalDomicilio: Localidad: CP:

DNI/LE/LC : Fecha de Nacimiento:

Teléfono particular: Teléfono profesional:

Correo electrónico:

Nacionalidad:

Universidad que expidió el título profesional: Matrícula:

Título de Especialista: SI / NO Especialidad:

Expedido por:

**DATOS CURRICULARES**

Antecedentes personales:

Actividad Laboral:

Antecedentes Docentes:

Trabajos presentados en Congresos locales y/o internacionales:

Trabajos publicados:

**DATOS DEL PROYECTO DE LA BECA DE ENTRENAMIENTO**

Institución y Servicio donde se realizará la beca:

Director de Beca:

Objetivos específicos de la Beca:

Significado de los aportes esperados:

Aprobación escrita del Departamento de Docencia e Investigación de la Institución donde el Becario realizará su actividad SI / NO

Presentación del aval del Jefe de Servicio SI / NO

Para inscribirse los postulantes deberán completar el presente formulario y enviarlo como documento adjunto por correo electrónico a la Sociedad Argentina de Trasplantes

(info@sat.org.ar) entre el 25 de marzo y 30 de Abril del corriente año

Se deberá adjuntar a la solicitud el currículum vitae del postulante, con un máximo de hasta 3 páginas A4 (210 x 297 mm), con interlineado simple.

El postulante a estas Becas de Entrenamiento manifiesta conocer y aceptar las bases y condiciones de este concurso.