Sociedad Chilena
de Endocrinología
y Diabetes

SOLICITUD DE INGRESO SOCIO ADJUNTO RESIDENTE SOCHED

Para postular a la categoría de **Socio Adjunto Residente,** *los becarios de Programas de Formación en Endocrinología o Diabetología Adultos o Endocrinología Pediátrica* y los alumnos de Magister o Doctorado en etapa de Tesis, deben presentar durante el primer mes de iniciada la beca:

1. **FICHA DE SOCIO ADJUNTO RESIDENTE**

Nombre:

Rut:

Dirección Particular:

Teléfono Particular:

Teléfono Celular:

E-mail:

Especialidad en Formación:

Universidad:

Hospital:

CERTIFICACIÓN DE PROGRAMAS DE FORMACIÓN ESPECIALIDAD / MAGISTER/DOCTORADO (E/M/D)

Lugar del programa de E/M/D:

Nombre del Programa de E/M/D:

Nombre del Director(a) de Programa de E/M/D:

Correo electrónico del Director(a) de Programa de E/M/D:

Fecha de inicio y término del Programa de E/M/D:

_____

Firma Jefe Programa de Formación

2. **CURRICULUM VITAE**

3. **FIRMA COMPROMISO A CUMPLIR estatutos, reglamentos y acuerdos del Directorio y Asamblea General.**

_____

Firma Postulante

LOS DOCUMENTOS DEBEN SER ENVIADOS POR CORREO ELECTRÓNICO A:
secretaria@soched.cl