

## SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN CURSO DE PERFECCIONAMIENTO

### Título curso

CP-23-013	DIÁLISIS (NEFROLOGÍA)		
Fecha inicio:		Fecha final:	
Director del curso:	Dr. Francesc Maduell	Servicio:	Nefrología

### A. DATOS PERSONALES:

Nombre:			
Nacionalidad:		Fecha nacimiento:	
		DNI/Pasaporte:	
Titulación y/o especialidad:			
Dirección postal en país de procedencia:			
Centro de procedencia:			
Mail:		Teléfono:	

### B. Documentación que debe adjuntar a este formulario previa a su aceptación:

- Carta de recomendación del Centro de procedencia Currículum
- Vitae (máximo 4 páginas)
- Copia del pasaporte o documento nacional de identidad
- Copia del título de especialista

### C. En el momento de su incorporación en el centro, deberá aportar:

- Copia legalizada del Título de Especialista (debe legalizarlo en su país de origen)  
(Los títulos académicos expedidos por autoridades no españolas, deberán venir legalizados mediante apostilla o legalización diplomática. La compulsión de una copia no exime de la legalización del título)
- Seguro de Responsabilidad Civil Profesional (lo puede contratar en su país de origen o a su llegada a Barcelona)
- Seguro de Salud, muerte y accidentes (lo puede contratar en su país de origen o a su llegada a Barcelona)