

**FORMULARIO CONCURSO FINANCIAMIENTO DE ESTADÍAS DE
PERFECCIONAMIENTO EN EL EXTRANJERO PARA SOCIOS SOCHIORL**

Fecha de recepción: ____ / ____ / ____

INFORMACIÓN DEL POSTULANTE:

Nombre:

Dirección:

Rut:

Teléfono:

Correo electrónico:

Fecha de titulación de Especialista en Otorrinolaringología:

Categoría de Socio SOCHIORL:

Nota promedio del Módulo Teórico SOCHIORL o equivalente en el extranjero:

INFORMACIÓN DEL LUGAR DE TRABAJO:

Hospital o Institución en que trabaja:

Fecha de inicio de actividad laboral:

Nombre del Jefe de Servicio o Departamento:

Teléfono:

Correo electrónico (Jefe de servicio):

INFORMACIÓN DE ESTADÍA EN EL EXTRANJERO:

Hospital o Institución donde realizará la estadía:

Ciudad/País

Fecha de inicio:

Duración (meses):

Área de especialización o a desarrollar:

Nombre del docente o Jefe de Departamento a cargo:

Correo electrónico:

DOCUMENTOS DE POSTULACIÓN OBLIGATORIOS:

Certificado de título de Médico Cirujano

Certificado de Especialista en Otorrinolaringología

Concentración de notas de los Módulos Teóricos de la SOCHIORL o su equivalente en el extranjero

Certificación de CONACEM (sólo para los postulantes con formación de especialista de Otorrinolaringología en el extranjero)

Carta de aceptación de la estadía de perfeccionamiento en el extranjero

Carta de recomendación del Jefe de Servicio en Chile apoyando la estadía, en la que señale la necesidad y la posibilidad de desarrollar el área que el postulante va a estudiar en el extranjero, a su regreso en nuestro país.

Carta del postulante señalando los objetivos de su estadía.

Declaración jurada de permanencia a lo menos 6 meses posteriores a su estadía, en el servicio donde trabaja, firmada también por el jefe de Servicio.

Curriculum vitae actualizado, incluyendo publicaciones nacionales e internacionales.

Declaración jurada y firmada señalando otras fuentes de financiamiento a las que esté postulando o que ya haya sido aceptado. (Becas Chile, Financiamiento de Universidades, etc.)