

“Año de la Universalización de la Salud”

FICHA PERSONAL DE RESIDENTADO MÉDICO

DATOS PERSONALES:

NOMBRES Y APELLIDOS:.....

NACIONALIDAD:.....

DNI:..... TELÉFONO FIJO:..... CELULAR:.....

CORREO ELECTRÓNICO:.....

SEGURO:..... CÓDIGO:.....

MODALIDAD: LIBRE () CAUTIVA ()

ESPECIALIDAD:.....

UNIVERSIDAD DE PROCEDENCIA:.....

COORDINADO ACADÉMICO:

TUTOR DESIGNADO POR LA UNIVERSIDAD:

FECHA DE INGRESO:..... FECHA DE TÉRMINO.....

FOTO

EN CASO DE EMERGENCIA COMUNICARSE CON:

NOMBRES Y APELLIDOS.....

DIRECCIÓN:.....

TELÉFONO FIJO/CELULAR:..... PARENTESCO:.....

.....
Firma

Nº DNI: CMP:

REQUISITOS PARA OADI – HRDT

1. FICHA PERSONAL CON FOTOGRAFÍA
2. 01 COPIA DE CARNET DE VACUNAS
3. RECIBO POR DERECHO DE CURSO DE INDUCCIÓN S/10.00

* La ficha y los requisitos deben ser presentados en la Oficina de Apoyo a la Docencia e Investigación del HRDT.

“Juntos por la Prosperidad”