|  |
| --- |
| 1. ANTECEDENTES PERSONALES
 |
|  |
| NOMBRE:  |
| RUT:  |
| FECHA DE NACIMIENTO:  |
| NACIONALIDAD:  |
| DOMICILIO PROFESIONAL:  |
| TELÉFONO: CORREO ELECTRÓNICO:  |
| TRABAJO ACTUAL:  |
| PROFESIONAL MÉDICO STAFF DE CLÍNICA SANTA MARÍA: SI |  |  NO |  |  |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
|

|  |
| --- |
| 1. **Educación**
 |

 |
|  |
| ESTUDIOS UNIVERSITARIOS: |
|  |
|   |
| TITULOS POST GRADO, ETC: |
|   |
|   |

|  |  |
| --- | --- |
|

|  |
| --- |
| 1. **proyectos de investigación (últimos 2 años)**
 |

 |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
|

|  |
| --- |
| 1. **PUBLICACIONES, PREMIos, etc. (últimos 2 años)**
 |

 |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

**FIRMA**

 **Santiago\_\_\_ de\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de \_\_\_\_\_**

Es un requisito fundamental que el Investigador Responsable de la realización del estudio sea un

 profesional del staff de Clínica Santa María.