



## FICHA DE PRE – INSCRIPCIÓN CURSO de ENFERMERÍA CRÍTICA Y CUIDADOS INTENSIVOS CICLO 2017 – 2019.

(Inscripción abierta desde el 01/06/16 hasta el 15/07/16 vía mail a [csecci@sati.org.ar](mailto:csecci@sati.org.ar))

### DATOS PERSONALES:

Nombre y Apellido (como figuran en DNI)\*:

DNI\*:

Correo electrónico \*:

Fecha de Nacimiento:

Domicilio personal:

Ciudad / Provincia:

Teléfono particular y celular\*:

### DATOS ACADEMICOS

Profesión (Licenciado en Enfermería o Enfermero profesional)\*:

Título otorgado por\*:

Año de graduación (fecha que figura en el título)\*:

Matricula habilitante\*:

### DATOS LABORALES

Lugar de trabajo\*:

Servicio donde trabaja (Terapia Intensiva Adultos, Terapia Intensiva Pediátrica, Neonatología, etc)\*:

Domicilio laboral:

Cantidad de horas semanales que trabaja (Se debe adjuntar certificado laboral)\*:

¿Cómo se enteró del curso? ¿Cuáles son sus expectativas?

**Adjuntar a la ficha de manera obligatoria:**

- *CV abreviado (máximo 5 paginas)*
- *Fotocopia escaneada del Título universitario.*
- *Fotocopia escaneada de DNI*
- *Fotocopia escaneada de constancia de trabajo firmada por Jefe de Servicio (debe incluir servicio donde trabaja, antigüedad y horas semanales).*