



**COLEGIO  
DE MÉDICOS**

Santa Fe  
1era Circunscripción

**COMITÉ DE ACREDITACION**

**ANEXO II**

**A. ANTECEDENTES ASISTENCIALES**

Adjuntar Certificado actualizado de ejercicio de la profesión.

CARGO	LUGAR	DESDE	HASTA	PUNTAJE (1)

Complete todos los datos, y en los casos en que no corresponda, deje el casillero en blanco (1).

Desde/Hasta: especificar el período en el formato mes/año, usando dos dígitos para cada uno

Por Ejemplo: si desea especificar Mayo 1995 se debe escribir: 05/95,

**FIRMA Y SELLO**







**COLEGIO  
DE MÉDICOS**

Santa Fe  
1era Circunscripción

**COMITÉ DE ACREDITACION**

**ANEXO II**

**E. ACTIVIDADES CIENTIFICAS**

Nº <sub>1</sub>	Fecha <sub>2</sub>	Tipo <sub>3</sub>	Carácter <sub>4</sub>	Nombre/Organizador <sub>5</sub>	Durac. <sub>6</sub>	Hs. <sub>7</sub>	Eval. <sub>8</sub>	Puntaje <sub>9</sub>
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								
11								
12								
13								
14								
15								

(1) Número de orden según descripción de la actividad. Ej: 1, 2, ....

