



**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 ₁	Fecha ₂	Tipo ₃	Carácter ₄	Nombre/Organizador ₅	Durac. ₆	Hs. ₇	Eval. ₈	Puntaje ₉
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,

