

ANEXO II

SOLICITUD DE PARTICIPACIÓN EN EL CURSO DE DIPLOMADO DE SANIDAD

D./Dña., N.I.F.,

con la titulación universitaria de

.....,

fecha de nacimiento

.....,

natural de provincia de

.....,

con domicilio en

provincia de.....calle.....

nº..... código postal:

teléfono.....,fax.....,correo-

c.....,

EXPONE

Que desea participar en el Curso de Diplomado de Sanidad convocado en el presente año académico a celebrar en esa Escuela.

Que acepta todas las condiciones expresadas en las bases de la convocatoria del mismo, por lo que

SOLICITA

Sea admitida la presente solicitud y documentación adjunta, a fin de tomar parte en el citado curso, en la edición a celebrar en: (señale su opción)

- Arrecife de Lanzarote
- Las Palmas de Gran Canaria
- Puerto del Rosario en Fuerteventura
- Santa Cruz de Tenerife

En....., a.....de.....de.....

Firma

ILMA. SRA. DIRECTORA DE LA ESCUELA DE SERVICIOS SANITARIOS Y SOCIALES DE CANARIAS

*** En cumplimiento de la Ley Orgánica de Protección de Datos de Carácter Personal 15/99, de 13 de diciembre, el arriba firmante autoriza a la Escuela de Servicios Sanitarios y Sociales de Canarias a incluir sus datos personales en un fichero informático de la Entidad, para remitirle información de los cursos. Cuando usted desee podrá acceder a sus datos, bien solicitar su rectificación o cancelación, enviando una carta a esta Entidad.**

Baremo de méritos	Baremo (Puntos)	Auto-valoración (Puntos)	Comprobación (Puntos)
1. Méritos Académicos (excluyentes, computándose el de mayor puntuación)			
a) Titulados Superiores:			
Grado de licenciatura:	0.50		
Premio extraordinario de carrera:	1.00		
Diploma de estudios avanzados:	1.50		
Título de Doctor:	2.00		
Título de Doctor cum laude	2.50		
Premio Extraordinario de doctorado	2.75		
b) Titulados Medios:			
Premio extrordinario fin de carrera	0.50		
2. Formación Especializada.			
Residentes MIR, FIR, QUIR y otros	0.5/año		
Médicos, farmacéuticos, químicos y otros especialistas tras residencia	2.50		
Otras especialidades sin residencia	1.25		
Otras oposiciones superadas sanitarias	1.50		
3. Actividad Profesional (Máx. 8 ptos.)			
Servicios Prestados a la admón. Sanitaria o docencia, propietario/interino (Máx. 4 ptos.)	0.1/mes		
Servicios Prestados a la admón. Sanitaria o de docencia, rég. contratado eventual (Máx. 4 ptos.)	0.05/mes		
4. Cursos de Salud Pública (Máx. 3 ptos.)			
Cursos específicos en materia de salud pública	0.1/crédito		
TOTAL			

El alumno solicitante declara que son ciertos los datos consignados en esta solicitud

En, a de de 2008.

(Firma)