**CURSO DERMATOLOGÍA QUIRÚRGICA**

**FORMATO DE CV PARA POSTULACIÓN**

***FECHA LIMITE ENVÍO DE CV: 15 DE MAYO***

***MAIL: cursos-sad@sad.org.ar***

**CV abreviado**

**1.**    Fecha de nacimiento

**2**.    Facultad en la que se recibió de médico

**3.**    Lugar donde hizo o está haciendo su Residencia/Concurrencia. Especificar si realizo una jefatura.

**4.**   Presentación de trabajos en congresos nacionales

**5.**  Asistencia y presentaciones en congresos internacionales. Formación en el exterior.

**6.** Publicaciones

**7.**    Experiencia en cirugía dermatológica: TACHAR LO QUE NO CORRESPONDA

a.    Efectúo biopsias de piel:   SI NO

b.    Efectúo electrocuretaje:  SI NO

c.     Efectúo criocirugía:  SI NO

d.    Efectúo escisión local de lesiones benignas con puntos:  SI NO

e.      Efectúo tratamientos quirúrgicos en tumores malignos:  SI NO

f.    Participó alguna vez como ayudante/auxiliar de cirugías dermatológicas: SI/NO