**FICHA DE INSCRIPCION**

|  |  |
| --- | --- |
| **1.- CORREO ELECTRONICO:** |  |
| **2.- DATOS DEL PARTICIPANTE**  |
|  | 2.1.- NOMBRES: |  |
|  | 2.2.- APELLIDOS:  |  |
|  | 2.3.- TELEFONO: |  |
|  | 2.4.- DNI: |  |
| **3.- CENTRO LABORAL** |
|  | 3.1.- INCN: | € SI 🡪 Pase a la pregunta 4 |
|  | 3.2.- OTROS: | € SI 🡪 Pase a la pregunta 5 |
| **4.- DEPARTAMENTO / SERVICIO U OFICINA EN LA QUE LABORA**  |
|  | 4.1.-  |  | **Pase a la pregunta 6** |
| **5.- OTROS EESS: Coloque el nombre** |
|  | 5.1.-  |  | **Pase a la pregunta 6** |
| **6.- GRUPO OCUPACIONAL** |
|  | 6.1.- MEDICO ESPECIALISTA  | € SI | **Pase a la pregunta 8** |
|  | 6.2.- MEDICO RESIDENTE | € SI | **Pase a la pregunta 7** |
|  | 6.3.- MEDICO GENERAL | € SI | **Pase a la pregunta 8** |
|  | 6.4.- ENFERMERO(A) | € SI | **Pase a la pregunta 12** |
|  | 6.5.- TECNOLOGO(A) | € SI | **Pase a la pregunta 12** |
|  | 6.6.- OTROS PROFESIONALES | € SI | **Pase a la pregunta 12** |
|  | 6.7.- ESTUDIANTES | € SI | **Pase a la pregunta 12** |
| **7.- AÑO DEL RESIDENTADO MEDICO** |
|  | 7.1.- PRIMER AÑO | € SI | **Pase a la pregunta 8** |
|  | 7.2.- SEGUNDO AÑO | € SI | **Pase a la pregunta 8** |
|  | 7.3.- TERCER AÑO | € SI | **Pase a la pregunta 8** |
|  | 7.4.- CUARTO AÑO | € SI | **Pase a la pregunta 8** |
|  | 7.5.- QUINTO AÑO | € SI | **Pase a la pregunta 8** |
| **8.- REGISTRO DE COLEGIO MEDICO DEL PERU** |
|  | 8.1.- CMP |  | **Pasa a la pregunta 9** |
| **9.- REGISTRO DE ESPECIALIDAD** |
|  | 9.1.- NEUROLOGIA | € SI | **Pase a la pregunta 12** |
|  | 9.2.- NEUROCIRUGIA | € SI | **Pase a la pregunta 12** |
|  | 9.3.- MEDICINA INTERNA | € SI | **Pase a la pregunta 12** |
|  | 9.4.- MEDICINA INTENSIVA | € SI | **Pase a la pregunta 12** |
|  | 9.5.- CARDIOLOGIA | € SI | **Pase a la pregunta 12** |
|  | 9.6.- OTORRINOLARINGOLOGIA | € SI | **Pase a la pregunta 12** |
|  | 9.7.- OFTALMOLOGIA | € SI | **Pase a la pregunta 12** |
|  | 9.8.- MEDICINA DE REHABILITACION | € SI | **Pase a la pregunta 12** |
|  | 9.9.- NEUROLOGIA PEDIATRICA | € SI | **Pase a la pregunta 12** |
|  | 9.10.- OTRAS ESPECIALIDADES | € SI | **Pase a la pregunta 10** |
|  | 9.11.- NA | € SI | **Pase a la pregunta 12** |
| **10.- OTRAS ESPECIALIDADES: indique su especialidad** |
|  | 10.1.-  |  | **Pase a la pregunta 11** |
| **11.- OTROS PROFESIONALES: Indique su profesión**  |
|  | 11.1.-  |  | **Pase a la pregunta 12** |
| **12.- COMENTARIOS Y SUGERENCIAS** |
|  |  |  |
| **13.- Gracias por inscribirse a los Conversatorios.**  |