

HOSPITAL REGIONAL UNIVERSITARIO DE MÁLAGA
FICHA DATOS PERSONALES ESPECIALISTA INTERNO RESIDENTE
EXPEDIENTE COMISIÓN DE DOCENCIA

Promoción:	2024
------------	------

Número de Orden en el Examen	
------------------------------	--

Apellidos			
Nombre			
Municipio		Provincia	
Nacionalidad			

Especialidad			
Licenciado en (medicina, farmacia, psicología, enfermería...):			
Universidad en la que ha cursado los estudios:			

Número de colegiado	
DNI / Pasaporte	
Teléfono	
Correo Electrónico (no se admite correo Hotmail)	

Otras especialidades finalizadas (indicar especialidad, año y dónde realizó la formación)	
---	--

Firma especialista en formación (preferiblemente en formato digital)

En cumplimiento de lo dispuesto en la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales, le informamos que los datos personales obtenidos mediante este documento y demás que se adjuntan o cuya transmisión autoriza, van a ser incorporados para su tratamiento en un fichero automatizado. De acuerdo con lo previsto en la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, supresión, limitación, portabilidad y oposición dirigiendo un escrito a la Comisión de Docencia, planta 7ª Pabellón A, despacho gestión de docencia. HRU de Málaga, Av. Carlos Haya s/n 29010. - Málaga.