

## SOCIEDAD CHILENA DE ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA

### FICHA DE INSCRIPCIÓN AL EXAMEN NACIONAL DE ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA

<b>Nombre completo</b>
------------------------

<b>Fecha de Nacimiento</b>	<b>RUT</b>
----------------------------	------------

<b>Domicilio</b>
------------------

<b>Teléfono de contacto</b>	<b>Nº celular</b>	<b>Correo electrónico</b>
-----------------------------	-------------------	---------------------------

<b>Universidad y Sede en la que cursó el pregrado</b>	<b>Fecha de egreso</b>
---	------------------------

<b>Universidad y Sede en la que cursó el postgrado</b>	<b>Fecha de ingreso</b>
	<b>Fecha de egreso</b>

<b>Años de ejercicio de la profesión</b>
<b>Dos de sus áreas de mayor interés en la especialidad</b>

<b>Lugar de trabajo actual</b>	<b>Fecha de ingreso al trabajo actual</b>
--------------------------------	---

<b>Firma</b>	<b>Fecha de envío</b>
--------------	-----------------------

Una vez que haya llenado los datos de la ficha enviar  
por correo electrónico a [schot@schot.cl](mailto:schot@schot.cl) o por fax al número 2069820