



Comunidad de Madrid

ANEXO I – Conformidad con la presentación de la solicitud de rotaciones externas para la formación de especialistas en Ciencias de la Salud, previo informe favorable de la Comisión de Docencia

1.- Datos de la rotación:

Centro o Unidad de destino			
Fecha de inicio		Fecha de finalización	

1.1 Rotaciones externas realizadas previamente por el residente

☐ Ninguna				
☐ Sí, ha realizado rotaciones previamente	Año residencia	Centro o Unidad de destino	Fecha inicio	Fecha fin

2.- Datos de los firmantes:

NIF/NIE	Primer Apellido	Segundo Apellido	Nombre	En calidad de
				RESIDENTE
				TUTOR
				PRESIDENTE COMISIÓN DOCENCIA
				GERENTE

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

FIRMA EL RESIDENTE

--

FIRMA EL TUTOR

--

FIRMA EL PRESIDENTE DE LA COMISIÓN DE DOCENCIA

--

FIRMA EL GERENTE

--

Los datos personales recogidos serán incorporados y tratados en el "Fichero de Formación Especializada" cuya finalidad es la "administración de datos para la gestión de la Formación de Especialistas en Ciencias de la Salud en la Comunidad de Madrid, Organización y gestión de cursos, gestión de Unidades Docentes de especialistas en Medicina del Trabajo y en Medicina Preventiva y Salud Pública (custodia expedientes), Acreditaciones y Gestión de Rotaciones Externas", y no podrán ser cedidos, salvo cesiones previstas en la Ley. El responsable del fichero es el órgano que figura en este documento, ante él podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, todo lo cual se informa en cumplimiento del artículo 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal.