



**INSTITUTO DE INVESTIGACIONES
HEMATOLÓGICAS**
"MARIANO R. CASTEX"
ACADEMIA NACIONAL DE MEDICINA
(BUENOS AIRES)

**FORMULARIO DE
SOLICITUD DE
PASANTÍAS/ROTACIONES**

**Departamento de Docencia e
Investigación**
J. A. Pacheco de Melo 3081
C1425AUM Buenos Aires
Argentina
Tel: +54 11 4809-1095
direccioniihema@gmail.com

DATOS PERSONALES DEL SOLICITANTE	
Nombres:	Apellido:
Fecha nacimiento:	Nacionalidad
Sexo: F <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/>	Tipo y Nro. Documento:
Domicilio:	Localidad:
Provincia/País:	Teléfono:
e-mail:	Teléfono móvil:
Título:	Universidad:
DATOS DE LA INSTITUCIÓN A LA QUE PERTENECE	
Institución:	Domicilio:
Localidad:	Provincia: País:
Código Postal:	e-mail:
Teléfono:	Fax:
PASANTÍA/ROTACIÓN SOLICITADA	
Servicio a visitar:	
Período solicitado: del.....al..... Días:Horario:.....	Firma del solicitante:
Requisitos: a presentar junto al presente formulario, 2 meses antes de iniciar la visita <ul style="list-style-type: none">• Fotocopia DNI u otro Documento de identificación• 2 fotos carnet (4 x 4)• Fotocopia de título y de matrícula• Constancia ART (sólo para argentinos)• Fotocopia de Seguro de salud y accidentes personales (sólo para extranjeros)• Constancia de 'aptitud física'. Constancia de vacunación anti hepatitis B• Currículum abreviado	
Nota: el rotante no podrá realizar tareas asistenciales; no percibirá retribución alguna ni podrá reclamar indemnización de ninguna especie. La pasantía no le conferirá antecedentes de relación laboral, ni antigüedad o privilegio para ocupar cargo rentado alguno. Y se hace responsable por los daños que pueda ocasionar a la Institución, su personal o a terceros.	

e-mail: direccioniihema@gmail.com

Web: <https://iihema.anm.edu.ar/>

Web Academia: <https://anm.edu.ar/>