

# FORMULARIO DE POSTULACIÓN A BECA CLÍNICA LAS CONDES

## DIRECCIÓN ACADÉMICA

### 1.0 Identificación del postulante:

- 1.1. Nombre del postulante.
- 1.2. Fecha de nacimiento.
- 1.3. Profesión (en caso de ser médico, indicar si es miembro del cuerpo médico o residente de la Clínica).
- 1.4. Departamento, Unidad o Servicio de Clínica Las Condes donde trabaja.
- 1.5. Fecha de ingreso a Clínica Las Condes.
- 1.6. Currículum vitae actualizado del postulante.

### 2.0 Aceptación de responsabilidad (sólo para médicos residentes y profesiones de la salud).

En el caso que se apruebe esta solicitud, declaro que haré uso de permiso sin goce de sueldo en Clínica Las Condes para realizar la estadía de perfeccionamiento. Además acepto, como condición, trabajar para Clínica Las Condes, por, al menos, tres años luego de terminado mi entrenamiento. De renunciar antes de ese plazo, me comprometo a reembolsar a Clínica Las Condes S.A. al momento de materializarse mi retiro de la Institución, la totalidad del monto que se me entregó.

Firma del postulante

### 3.0 Programa de desarrollo de atención médica propuesto.

El programa de atención médica propuesto para ser desarrollado a la vuelta del becado a la Clínica debe contener los siguientes aspectos (no exceder 2 páginas tamaño carta mecanografiadas en la descripción del programa):

- ◆ Fundamento.
- ◆ Relevancia del programa para Clínica Las Condes.
- ◆ Objetivos generales y específicos.
- ◆ Metodología.
- ◆ Cronología de desarrollo del programa.
- ◆ Factibilidad de implementación del programa propuesto (necesidad de incorporar nuevos equipos y personal a la Clínica).
- ◆ Presupuesto del programa propuesto (debe incluir costos totales, según lo mencionado en el ítem anterior).
- ◆ Respaldo del Jefe de Departamento, Unidad y/o Servicio correspondiente (carta de respaldo que incluya reconocimiento de la importancia del entrenamiento para el desarrollo del programa de atención médica propuesto).
- ◆ Relación del programa propuesto con el desarrollo de la docencia e investigación al interior de Clínica Las Condes.
- ◆ Proyecciones a mediano y largo plazo del programa de atención médica propuesto.

### 4.0 Estadía de perfeccionamiento solicitada.

El postulante debe entregar una carta de aceptación de su estadía de perfeccionamiento en el lugar elegido que incluya lo siguiente:

- ◆ Lugar de la estadía.
- ◆ Tiempo de la estadía.
- ◆ Tipo de Entrenamiento proporcionado.
- ◆ Características de la certificación de la estadía de perfeccionamiento.