**MODELO DE SOLICITUD DE ROTACIÓN EXTERNA EN REUMATOLOGÍA PEDIÁTRICA**

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre y apellidos |  |
| Fecha de nacimiento |  |
| Dirección |  |
| Mail de contacto |  |
| Teléfono de contacto |  |
| Centro de trabajo |  |
| Categoría profesional |  |
| Fecha fin de residencia |  |
| Fecha inicio de la rotación |  | Fecha de fin de la rotación |  |

**Resumen y objetivos de la rotación**

|  |
| --- |
|  |

**Documentos a aportar por el solicitante:**

1. **Currículum vitae** (preferiblemente en formato CVN)
2. **Carta del jefe de servicio del solicitante**, en la que secunde el interés de la estancia así como el centro elegido y fechas.
3. **Carta de aval del jefe de servicio/sección del centro receptor**, en la que se acredite su aceptación como visitante, indicando fechas.