**FORMULARIO DE SOLICITUD DE INGRESO A NEPSAM**

1. **INFORMACIÓN PROFESIONAL/ACADÉMICA**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nombre del solicitante** |  |
| **Correo electrónico y teléfono de contacto** |  |
| **Cargo** |  |
| **Programa (postgrado), repartición, Univesidad** |  |
| **Experiencia profesional(académica previa** |  |
| **Proyectos en los que ha participado (nombre del proyecto, rol, fuente de financiamiento, duración)** |  |
| **Tesis en las que ha participado (guía, co-guía, revisor, otros)** |  |

1. **INTERESES EN TEMAS ASOCIADOS A NEPSAM (marque la o las alternativas de su interés y fundaméntela)**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Neurociencia** |  | **Psiquiatría** |  | **Salud Mental** |  |
| **Fundamentación** |  |

1. **Como su incorporación contribuiría a avanzar hacia la concreción de los objetivos planteados por NEPSAM?**

|  |
| --- |
|  |

**4. ¿Cómo espera que NEPSAM aporte a su desarrollo académico?**

|  |
| --- |
|  |

**Fecha Solicitud**:

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma Solicitante

 (Reservado Directorio NEPSAM)

|  |
| --- |
| **Resolución:** |
| **Fecha resolución:** |
| Observaciones: |