Hospital Universitario Fundación Alcorcón

Etiqueta de Registro

AUTOBAREMO
Proceso de Selección Singular

PERFIL DEL PUESTO PUBLICADO: ***FACULTATIVO ESPECIALISTA EN NEUROLOGÍA***
ÁREA: ***ESPECIALIDADES MÉDICAS*** ***(COD: NRL 1/19)***

Nombre y apellidos:_____ ***NIF:*** _____

Teléfonos de contacto:_____/_____

	A cumplimentar por el candidato	A cumplimentar por el HUFA
FORMACION REQUERIDA **Básica:** Facultativo Especialista en Neurología, vía MIR, (deberá poseer esta titulación en el momento de su contratación). **Adicional:** 1. Formación específica en cursos relacionados con patología neurológica (Cursos, seminarios, etc.) (0,03 puntos/hora lectiva) **(Máx. 8 puntos)** 2. Manejo de Historia Clínica Informatizada (en caso de prestación de servicios en el HUFA, no será necesario acreditarlo. En otro caso deberá aportarse acreditación documental) **(2 puntos)**	No puntúa 1. 2. **(0-10)**	No puntúa 1. 2. **(0-10)**
EXPERIENCIA A VALORAR 1. Tiempo trabajado como Facultativo Especialista en Neurología en el Hospital Universitario Fundación Alcorcón y/o otros hospitales públicos (2 puntos/mes) y en otros hospitales o centros sanitarios privados (1 punto/mes) **(Máx. 20 puntos)** 2. Guardias de neurología como Adjunto (1 punto por cada 4 guardias) **(Máx.25 puntos)**	1. 2. **(0-65)**	1. 2. **(0-65)**
OTROS ASPECTOS A VALORAR (Publicaciones, Comunicaciones a Congresos,...) 1. Publicaciones **(máx. 7 puntos)** • Capítulo libro (1 punto por cada uno) • Artículos en Revista Internacional (3 primeros autores) (1punto por cada uno) • Artículos en Revista Nacional (3 primeros autores) (0,50 por cada uno) 2. Comunicaciones **(máx. 5 puntos)** • Comunicaciones orales Congreso Internacional (primer autor) (0,50 por cada uno) • Comunicaciones orales Congreso Nacional (primer autor) (0,25 por cada uno) • Pósters (0,10 por cada uno) 3. Participación en Comisiones Clínicas **(4 puntos)** 4. Rotaciones en Unidades de Ictus **(5 puntos)** 5. Tesis doctoral **(4 puntos)** o Registro de Tesis, DEA **(3 puntos)**	1. 2. 3. 4. 5. **(0-25)**	1. 2. 3. 4. 5. **(0-25)**
VALORACIÓN TOTAL	**(0-100)**	**(0-100)**

Esta valoración se realizará en función del **Perfil del Puesto** establecido

Firma del Candidato

Firma del Jefe de Area (baremador)

Limpiar Campos | Imprimir