



SOLICITUD DE MIEMBRO DE COMITÉ DE ÉTICA ASISTENCIAL  
DEL ÁREA DE SALUD DE ALBACETE

N.I.F.:

NOMBRE

APELLIDOS

DOMICILIO

CIUDAD

C. POSTAL

Nº TELEFONO

CORREO ELECTRÓNICO

LUGAR DE TRABAJO

UNIDAD/SERVICIO

DOMICILIO

CIUDAD

C. POSTAL

Nº TELEFONO

CORREO ELECTRÓNICO

DATOS CURRÍCULUM VITAE BIOÉTICA

MOTIVACION

Albacete, 15 de noviembre de 2019

Fdo:.....