

FITXA INCORPORACIÓ NOU RESIDENT

Dades personals

Nom:	1r Cognom:	2n Cognom:
DNI:	Data Naixement:	Lloc naixement:
N. Seguretat Social:	N. Col·legiació:	
Domicili:	Codi Postal:	
Població:	Província:	
Telèfon:	Correu electrònic personal:	

Dades bancàries

Entitat:	Agència:
Població:	

Codi IBAN	Entitat	Agència	Dígit control i N. Compte

Titulació acadèmica

Centre:	
Any finalització:	Especialitat:
N. IIR / MIR:	Vols fer el doctorat durant la residència: Sí / No

Signatura

Girona, _____, _____, 20

☐ Dono el consentiment a utilitzar aquestes dades amb finalitats acadèmiques i de la residència.

Documentació que cal adjuntar

- Fotocòpia del DNI/ Targeta de residència
- Fotocòpia de la cartilla de la Seguretat Social
- Fotocòpia de la cartilla on consten les dades bancàries
- Credencial adjudicació de la plaça (MIR, IIR, FIR)
- Fotocòpia del carnet de col·legiat/da (Medicina i Infermeria)
- Fotocòpia de la titulació acadèmica
- Fotocòpia certificat de naturalesa sexual
- Fotografia tipus carnet