



Sociedad Argentina de Terapia Intensiva

Personería Jurídica N° 2481

Comité de Certificación y Revalidación / Recertificación

Acta de chequeo para presentarse a **CERTIFICACIÓN de Terapia Intensiva de Médicos con Examen SIN Curso Superior**

Apellido.....**Nombre**.....

Fecha:.....

- Carta de solicitud del aspirante
- Socio SATI / No socio SATI
- Fotocopia autenticada del título de médico
- Curriculum Vitae de los últimos 5 años según SATI completo (3° hoja modelo de CV)
- Fotocopia DNI
- Fotocopia Matricula
- Certificado laboral original o fotocopia autenticada (por director de la institución o Departamento de docencia u oficina del personal)
- Títulos y/o Certificados de Especialista (sin importar la fecha de emisión): Fotocopias
- Certificados de Cursos Intensivos: ACLS / PALS o equivalentes 3 años
- Constancia del comportamiento ético en la profesión emitida por el Colegio/Consejo de Médicos o Ministerio/Secretaría
- Aval 1
- Aval 2 (salvo opción b)

Requisitos completos (estipular si están completos o qué falta para lograrlo):

Apto para presentarse (aclararlo):

Fecha:

Responsable de autorización:



Sociedad Argentina de Terapia Intensiva

Personería Jurídica N° 2481

Comité de Certificación y Revalidación / Recertificación

- ✓ Carta de solicitud del aspirante
- ✓ Socio SATI / No socio SATI (el examen tiene un costo, el mismo depende de si es SOCIO / NO SOCIO)
- ✓ Fotocopia autenticada del título de médico (Firma original)
- ✓ Curriculum Vitae de los últimos 5 años según SATI completo
- ✓ Documento de identidad: fotocopia
- ✓ Certificado laboral original o fotocopia autenticada (por director de la institución o Departamento de docencia u oficina del personal). Debe especificar unidad, horas laborales y fecha de ingreso. La unidad de Terapia Intensiva debe tener la acreditación de SATI.
- ✓ Títulos y/o Certificados de Especialista (sin importar la fecha de emisión): Fotocopias (Obligatorio en caso de ser Pediatra)
- ✓ Certificados de Cursos Intensivos: ACLS / PALS o equivalentes 3 años
- ✓ Constancia de regularidad de la matrícula emitida por el Colegio/Consejo de Médicos o Ministerio/Secretaría de Salud que regule la matrícula, y del comportamiento ético en la profesión
- ✓ Debe adjuntar Aavales emitidos por (opciones)
 - a) 2 (dos) aavales Miembros Titulares, con Certificado de Especialista vigente, de la Sociedad Argentina de Terapia Intensiva.
 - b) 1 (un) aval Jefe de servicio de terapia Intensiva, socio Titular de SATI con certificado de especialista de Terapia Intensiva SATI vigente.
 - c) 1 (un) aval Jefe de servicio de Terapia Intensiva especialista de Terapia Intensiva de otra institución y 1 (un) socio Titular de SATI con certificado de especialista vigente.
 - d) si el postulante es el Jefe de servicio, el aval debe ser del Director de la institución donde se desempeña y 1 (un) socio Titular de SATI con certificado de especialista vigente.

Requisitos completos (estipular si están completos o qué falta para lograrlo):



Sociedad Argentina de Terapia Intensiva

Personería Jurídica N° 2481

Comité de Certificación y Revalidación / Recertificación

CV PARA SATI

Por favor deben enviar el CV de los últimos 5 años segundo los siguientes puntos.

1. DATOS PERSONALES

2. ACTIVIDAD ASISTENCIALES

2.1 Función jerárquica

2.2 Antigüedad

3. FORMACIÓN PROFESIONAL

3.1 Residencia

3.2 becas – pasantías

3.3 Congresos, jornadas, cursos

3.4 títulos, certificados

4. PRODUCCIÓN CIENTÍFICA / DOCENCIA

4.1 Trabajos, premios, libros

4.2 Conferencias panelistas de mesas redondas, coordinadores de cursos, mesas redondas, mesas de trabajos libres

4.3 Actualización institucional o en sociedades científicas

4.4 Cargo docente