



**MASTER ALIANZA en Donación y Trasplante de Órganos, Tejidos y Células**  
**Organización Nacional de Trasplantes**  
**FEBRERO - MARZO, 2007**

**BOLETÍN DE INSCRIPCIÓN**

**DATOS PERSONALES**

Nombre y apellidos: .....  
Núm. de pasaporte: ..... Edad: .....  
Dirección del domicilio: .....  
CP, Población y País: .....  
Teléfono: ..... E-mail: .....

**DATOS PROFESIONALES**

Nombre del Centro: .....  
Departamento y cargo que ocupa: .....  
Dirección profesional: .....  
CP, Población y Provincia: .....  
Teléfono: ..... Fax: ..... E-mail: .....  
Titulación: ..... Especialidad: .....

**Experiencia del participante en: Coordinación de trasplantes, Programas de Trasplantes, Bancos de Tejidos y/o células o laboratorios de investigación.**

Ninguna    < 1 año     1 a 2 años     >2 años

**Posibles temas de investigación para la tesina:**

1. ....
2. ....
3. ....

Firma: ..... Fecha: .....

Envíe **por e-mail** este boletín de PRE-INSCRIPCIÓN junto con su **Curriculum Vitae**. Le mantendremos informado de la convocatoria oficial del MASTER ALIANZA 2007

**MASTER ALIANZA 2007 - ONT**  
**Dr RAFAEL MATESANZ**  
**ORGANIZACIÓN NACIONAL DE TRASPLANTES**  
**C/ Sinesio Delgado 6 . 28029 – MADRID – ESPAÑA**  
**[aluengo@msc.es](mailto:aluengo@msc.es)**  
**CC: [emartine@msc.es](mailto:emartine@msc.es)**

**ES IMPRESCINDIBLE LA CUMPLIMENTACIÓN DE ESTE BOLETÍN EN SU TOTALIDAD**