



ANEXO 1: FORMULARIO DE SOLICITUD Y BAREMO

A. FORMULARIO DE SOLICITUD

Datos personales

| | | |
|---------------------|----------------|------------|
| Nº COLEGIADO: | | |
| NOMBRE Y APELLIDOS: | | |
| D.N.I.: | | |
| DOMICILIO: | | |
| LOCALIDAD: | CODIGO POSTAL: | PROVINCIA: |
| TELÉFONO: | | |
| CORREO ELECTRÓNICO: | | |

Datos de la tesis doctoral

| |
|---------------------|
| TÍTULO DE LA TESIS: |
| DIRIGIDA POR: |

Solicito ser admitido en la convocatoria del Premio a la Mejor Tesis Doctoral, declarando ser ciertos todos los datos personales consignados en la misma y reunir las condiciones exigidas para ello.

Autorizo a que el Colegio de Médicos de Cantabria pueda utilizar, publicar o divulgar mi nombre y mi imagen en las comunicaciones que realice de carácter informativo en medios de comunicación internos de la institución colegial y externos.

Fdo.:

Santander, a de de 2021



B. BAREMO PARA VALORACIÓN DE LA TESIS DOCTORAL

La evaluación de cada tesis se realizará según los siguientes criterios, con una puntuación del **1** al **5** (1 = peor puntuación y 5 = mejor puntuación).

| | |
|--|--|
| Calificación obtenida | |
| Aplicabilidad y viabilidad de las conclusiones | |
| Relevancia en la Sanidad en Cantabria | |
| Originalidad del tema abordado | |
| Currículum del solicitante | |