Instituto Nacional de Donación y Trasplante de Órganos, Tejidos y Células INDOT



SOLICITUD DE ACREDITACIÓN REACREDITACIÓN DE PROFESIONALES PARA LABORATORIO DE HISTOCOMPATIBILIDAD E INMUNOGENÉTICA PARA PARA TRASPLANTES

FECHA:	31-03-2023
--------	------------

CÓDIGO: RG-INDOT-354

NO

Versión: 05

	¥ C. 3.	011. 00		
PUBLICADO	EN ANALISIS	BORRADOR	OBSOLETO	PAGINA: 1 de 2

FORMULARIO 003. LHI

1. DATOS DEL PROFESIONAL Nombre y Apellidos: Focha de nacimiento: Especialidad: N° de registro SENESCYT Domicilio: Cantón: Calle principal: Calle principal: Calle secundaria: Código Postal: Teléfonos: Correo electrónico: Acreditación: Reacreditación: 1. Escoja la función específica en el equipo del Laboratorio, dentro de las siguientes opciones: Director Técnico Responsable Técnico Técnico de apoyo Otro: 3. LISTA DE CHEQUEO DE LA DOCUMENTACIÓN REQUERIDA DOCUMENTOS 1. Hoja de vida actualizada en donde conste el número de documento de identificación o pasaporte en caso de ser pertinente. 2. Contrato legalizado con la institución o documento que avale relación contractual con el laboratorio, debidamente certificado por el departamento de talento humano o la máxima autoridad de la institución, por cada profesional.	1. DATOS DEL PROFESIONAL			
Nombre y Apellidos: Nº de Cédula de Identidad: Fecha de nacimiento: Especialidad: N° de registro SENESCYT Domicilio: Cantón: Calle principal: Calle secundaria: Código Postal: Teléfonos: Correo electrónico: Acreditación: Reacreditación: 2. Escoja la función específica en el equipo del Laboratorio, dentro de las siguientes opciones: Director Técnico Responsable Técnico Técnico de apoyo Otro: 3. LISTA DE CHEQUEO DE LA DOCUMENTACIÓN REQUERIDA DOCUMENTOS 1. Hoja de vida actualizada en donde conste el número de documento de identificación o pasaporte en caso de ser pertinente. 2. Contrato legalizado con la institución o documento que avale relación contractual con el laboratorio, debidamente certificado por el departamento de talento humano o la máxima autoridad de la institución, por cada profesional. 3. Documentos que avalan formación y/o experiencia en procedimientos de Laboratorio, de acuerdo a perfil detallado en el Instructivo correspondiente. 4. REACREDITACIÓN SI NO Formulario 003.LH1 "Solicitud de acreditación reacreditación de profesionales para laboratorio de histocompatibilidad e inmunogenética para trasplantes" código; RG-INDOT-354 Contrato legalizado con la institución o documento que avale la relación contractual con el servicio de apoyo, debidamente certificado por el departamento de talento humano o la máxima autoridad de la institución, por cada profesional.				
Nº de Cédula de Identidad: Fecha de nacimiento: Especialidad: N° de registro SENESCYT Domicilio: Cantón: Calle principal: Calle principal: Calle secundaria: Código Postal: Teléfonos: Correo electrónico: Acreditación: Reacreditación: 2. Escoja la función específica en el equipo del Laboratorio, dentro de las siguientes opciones: Director Técnico Responsable Técnico Técnico de apoyo Otro: 3. LISTA DE CHEQUEO DE LA DOCUMENTACIÓN REQUERIDA DOCUMENTOS 1. Hoja de vida actualizada en donde conste el número de documento de identificación o pasaporte en caso de ser pertinente. 2. Contrato legalizado con la institución o documento que avale relación contractual con el laboratorio, debidamente certificado por el departamento de talento humano o la máxima autoridad de la institución, por cada profesional. 3. Documentos que avalan formación y/o experiencia en procedimientos de Laboratorio, de acuerdo a perfil detallado en el Instructivo correspondiente. 4. REACREDITACIÓN SI NO Formulario 003.LH1 "Solicitud de acreditación reacreditación de profesionales para laboratorio de histocompatibilidad e inmunogenética para trasplantes" código; RG-INDOT-354 Contrato legalizado con la institución o documento que avale la relación contractual con el servicio de apoyo, debidamente certificado por el departamento de talento humano o la máxima autoridad de la institución o documento que avale la relación contractual con el servicio de apoyo, debidamente certificado por el departamento de talento humano o la máxima autoridad de la institución, por cada profesional.	1. DATOS DEL PROFESIONAL			
Fecha de nacimiento: Especialidad: N° de registro SENESCYT Domicilio: Cantón: Calle principal: Número: Calle principal: Número: Calle secundaria: Código Postal: Teléfonos: Correo electrónico: Acreditación: Reacreditación: 2. Escoja la función específica en el equipo del Laboratorio, dentro de las siguientes opciones: Director Técnico Responsable Técnico Técnico de apoyo Otro: 3. LISTA DE CHEQUEO DE LA DOCUMENTACIÓN REQUERIDA DOCUMENTOS 1. Hoja de vida actualizada en donde conste el número de documento de identificación o pasaporte en caso de ser pertinente. 2. Contrato legalizado con la institución o documento que avale relación contractual con el laboratorio, debidamente certificado por el departamento de talento humano o la máxima autoridad de la institución, por cada profesional. 3. Documentos que avalan formación y/o experiencia en procedimientos de Laboratorio, de acuerdo a perfil detallado en el Instructivo correspondiente. 4. REACREDITACIÓN SI NO Formulario 003.LH1 "Solicitud de acreditación reacreditación de profesionales para laboratorio de histocompatibilidad e inmunogenética para trasplantes" código; RG-INDOT-354 Contrato legalizado con la institución, por cada profesional.	Nombre y Apellidos:		FOTO)
Especialidad: N° de registro SENESCYT Domicilio: Cantón: Calle principal: Calle principal: Calle secundaria: Código Postal: Teléfonos: Correo electrónico: Acreditación: Reacreditación: 2. Escoja la función específica en el equipo del Laboratorio, dentro de las siguientes opciones: Director Técnico Responsable Técnico Técnico de apoyo Otro: 3. LISTA DE CHEQUEO DE LA DOCUMENTACIÓN REQUERIDA DOCUMENTOS 1. Hoja de vida actualizada en donde conste el número de documento de identificación o pasaporte en caso de ser pertinente. 2. Contrato legalizado con la institución o documento que avale relación contractual con el laboratorio, debidamente certificado por el departamento de talento humano o la máxima autoridad de la insittución, por cada profesional. 3. Documentos que avalan formación y/o experiencia en procedimientos de Laboratorio, de acuerdo a perfil detallado en el Instructivo correspondiente. 4. REACREDITACIÓN SI NO Formulario 003.LH1 "Solicitud de acreditación reacreditación de profesionales para laboratorio de histocompatibilidad e inmunogenética para trasplantes" código; RG-INDOT-354 Contrato legalizado con la institución, por cada profesional.	Nº de Cédula de Identidad:			
N° de registro SENESCYT Domicilio: Cantón: Ciudad: Calle principal: Número: Calle secundaria: Código Postal: Teléfonos: Correo electrónico: Acreditación: Reacreditación: 2. Escoja la función específica en el equipo del Laboratorio, dentro de las siguientes opciones: Director Técnico Responsable Técnico Técnico de apoyo Otro: 3. LISTA DE CHEQUEO DE LA DOCUMENTACIÓN REQUERIDA DOCUMENTOS 1. Hoja de vida actualizada en donde conste el número de documento de identificación o pasaporte en caso de ser pertinente. 2. Contrato legalizado con la institución o documento que avale relación contractual con el laboratorio, debidamente certificado por el departamento de talento humano o la máxima autoridad de la institución, por cada profesional. 4. REACREDITACIÓN SI NO Formulario 003.LH1 "Solicitud de acreditación reacreditación de profesionales para laboratorio de histocompatibilidad e inmunogenética para trasplantes" código; RG-INDOT-354 Contrato legalizado con la institución o documento que avale la relación contractual con el servicio de apoyo, debidamente certificado por el departamento de talento humano o la máxima autoridad de la institución, por cada profesional.	Fecha de nacimiento:			
Domicilio: Cantón: Calle principal: Calle principal: Calle secundaria: Código Postal: Teléfonos: Correo electrónico: Acreditación: Reacreditación: 2. Escoja la función específica en el equipo del Laboratorio, dentro de las siguientes opciones: Director Técnico Responsable Técnico Técnico de apoyo Otro: 3. LISTA DE CHEQUEO DE LA DOCUMENTACIÓN REQUERIDA DOCUMENTOS 1. Hoja de vida actualizada en donde conste el número de documento de identificación o pasaporte en caso de ser pertinente. 2. Contrato legalizado con la institución o documento que avale relación contractual con el laboratorio, debidamente certificado por el departamento de talento humano o la máxima autoridad de la institución y/o experiencia en procedimientos de Laboratorio, de acuerdo a perfil detallado en el Instructivo correspondiente. 4. REACREDITACIÓN SI NO Formulario 003.LH1 "Solicitud de acreditación reacreditación de profesionales para laboratorio de histocompatibilidad e inmunogenética para trasplantes" código; RG-INDOT-354 Contrato legalizado con la institución o documento que avale la relación contractual con el servicio de apoyo, debidamente certificado por el departamento de talento humano o la máxima autoridad de la institución, por cada profesional.	<u> </u>			
Calle principal: Calle secundaria: Código Postal: Teléfonos: Correo electrónico: Acreditación: Reacreditación: 2. Escoja la función específica en el equipo del Laboratorio, dentro de las siguientes opciones: Director Técnico Responsable Técnico Técnico de apoyo Otro: 3. LISTA DE CHEQUEO DE LA DOCUMENTACIÓN REQUERIDA DOCUMENTOS SI NO 1. Hoja de vida actualizada en donde conste el número de documento de identificación o pasaporte en caso de ser pertinente. 2. Contrato legalizado con la institución o documento que avale relación contractual con el laboratorio, debidamente certificado por el departamento de talento humano o la máxima autoridad de la institución, por cada profesional. 4. REACREDITACIÓN SI NO Formulario 003.LH1 "Solicitud de acreditación reacreditación de profesionales para laboratorio de histocompatibilidad e inmunogenética para trasplantes" código; RG-INDOT-354 Contrato legalizado con la institución o documento que avale la relación contractual con el servicio de apoyo, debidamente certificado por el departamento de talento humano o la máxima autoridad de la institución, por cada profesional.				
Calle secundaria: Código Postal: Teléfonos: Correo electrónico: Acreditación: Reacreditación: Reacreditación: Cereo electrónico: Rescoja la función específica en el equipo del Laboratorio, dentro de las siguientes opciones: Director Técnico Responsable Técnico Técnico de apoyo Otro: 3. LISTA DE CHEQUEO DE LA DOCUMENTACIÓN REQUERIDA DOCUMENTOS 1. Hoja de vida actualizada en donde conste el número de documento de identificación o pasaporte en caso de ser pertinente. 2. Contrato legalizado con la institución o documento que avale relación contractual con el laboratorio, debidamente certificado por el departamento de talento humano o la máxima autoridad de la institución, por cada profesional. 3. Documentos que avalan formación y/o experiencia en procedimientos de Laboratorio, de acuerdo a perfil detallado en el Instructivo correspondiente. 4. REACREDITACIÓN SI NO Formulario 003.LH1 "Solicitud de acreditación reacreditación de profesionales para laboratorio de histocompatibilidad e inmunogenética para trasplantes" código; RG-INDOT-354 Contrato legalizado con la institución o documento que avale la relación contractual con el servicio de apoyo, debidamente certificado por el departamento de talento humano o la máxima autoridad de la institución, por cada profesional.	Domicilio: Cantón: Ciudad:			
Teléfonos: Correo electrónico: Acreditación: Reacreditación: Reacreditación: 2. Escoja la función específica en el equipo del Laboratorio, dentro de las siguientes opciones: Director Técnico Responsable Técnico Técnico de apoyo Otro: 3. LISTA DE CHEQUEO DE LA DOCUMENTACIÓN REQUERIDA DOCUMENTOS SI NO 1. Hoja de vida actualizada en donde conste el número de documento de identificación o pasaporte en caso de ser pertinente. 2. Contrato legalizado con la institución o documento que avale relación contractual con el laboratorio, debidamente certificado por el departamento de talento humano o la máxima autoridad de la institución, por cada profesional. 3. Documentos que avalan formación y/o experiencia en procedimientos de Laboratorio, de acuerdo a perfil detallado en el Instructivo correspondiente. 4. REACREDITACIÓN SI NO Formulario 003.LH1 "Solicitud de acreditación reacreditación de profesionales para laboratorio de histocompatibilidad e inmunogenética para trasplantes" código; RG-INDOT-354 Contrato legalizado con la institución o documento que avale la relación contractual con el servicio de apoyo, debidamente certificado por el departamento de talento humano o la máxima autoridad de la institución, por cada profesional.				
Correo electrónico: Acreditación: Reacreditación: Reacreditación: 2. Escoja la función específica en el equipo del Laboratorio, dentro de las siguientes opciones: Director Técnico Responsable Técnico Técnico de apoyo Otro: 3. LISTA DE CHEQUEO DE LA DOCUMENTACIÓN REQUERIDA DOCUMENTOS 1. Hoja de vida actualizada en donde conste el número de documento de identificación o pasaporte en caso de ser pertinente. 2. Contrato legalizado con la institución o documento que avale relación contractual con el laboratorio, debidamente certificado por el departamento de talento humano o la máxima autoridad de la institución, por cada profesional. 3. Documentos que avalan formación y/o experiencia en procedimientos de Laboratorio, de acuerdo a perfil detallado en el Instructivo correspondiente. 4. REACREDITACIÓN SI NO Formulario 003.LH1 "Solicitud de acreditación reacreditación de profesionales para laboratorio de histocompatibilidad e inmunogenética para trasplantes" código; RG-INDOT-354 Contrato legalizado con la institución o documento que avale la relación contractual con el servicio de apoyo, debidamente certificado por el departamento de talento humano o la máxima autoridad de la institución, por cada profesional.	Calle secundaria: Código Postal:			
2. Escoja la función específica en el equipo del Laboratorio, dentro de las siguientes opciones: Director Técnico Responsable Técnico Técnico de apoyo Otro: 3. LISTA DE CHEQUEO DE LA DOCUMENTACIÓN REQUERIDA DOCUMENTOS 1. Hoja de vida actualizada en donde conste el número de documento de identificación o pasaporte en caso de ser pertinente. 2. Contrato legalizado con la institución o documento que avale relación contractual con el laboratorio, debidamente certificado por el departamento de talento humano o la máxima autoridad de la institución, por cada profesional. 3. Documentos que avalan formación y/o experiencia en procedimientos de Laboratorio, de acuerdo a perfil detallado en el Instructivo correspondiente. 4. REACREDITACIÓN Formulario 003.LH1 "Solicitud de acreditación reacreditación de profesionales para laboratorio de histocompatibilidad e inmunogenética para trasplantes" código; RG-INDOT-354 Contrato legalizado con la institución o documento que avale la relación contractual con el servicio de apoyo, debidamente certificado por el departamento de talento humano o la máxima autoridad de la institución, por cada profesional.	Teléfonos:		FO	ГО
2. Escoja la función específica en el equipo del Laboratorio, dentro de las siguientes opciones: Director Técnico Responsable Técnico Técnico de apoyo Otro: 3. LISTA DE CHEQUEO DE LA DOCUMENTACIÓN REQUERIDA DOCUMENTOS 1. Hoja de vida actualizada en donde conste el número de documento de identificación o pasaporte en caso de ser pertinente. 2. Contrato legalizado con la institución o documento que avale relación contractual con el laboratorio, debidamente certificado por el departamento de talento humano o la máxima autoridad de la institución, por cada profesional. 3. Documentos que avalan formación y/o experiencia en procedimientos de Laboratorio, de acuerdo a perfil detallado en el Instructivo correspondiente. 4. REACREDITACIÓN Formulario 003.LH1 "Solicitud de acreditación reacreditación de profesionales para laboratorio de histocompatibilidad e immunogenética para trasplantes" código; RG-INDOT-354 Contrato legalizado con la institución o documento que avale la relación contractual con el servicio de apoyo, debidamente certificado por el departamento de talento humano o la máxima autoridad de la institución, por cada profesional.	Correo electrónico:			
Director Técnico Responsable Técnico Técnico de apoyo Otro: 3. LISTA DE CHEQUEO DE LA DOCUMENTACIÓN REQUERIDA DOCUMENTOS 1. Hoja de vida actualizada en donde conste el número de documento de identificación o pasaporte en caso de ser pertinente. 2. Contrato legalizado con la institución o documento que avale relación contractual con el laboratorio, debidamente certificado por el departamento de talento humano o la máxima autoridad de la institución, por cada profesional. 3. Documentos que avalan formación y/o experiencia en procedimientos de Laboratorio, de acuerdo a perfil detallado en el Instructivo correspondiente. 4. REACREDITACIÓN SI NO Formulario 003.LH1 "Solicitud de acreditación reacreditación de profesionales para laboratorio de histocompatibilidad e inmunogenética para trasplantes" código; RG-INDOT-354 Contrato legalizado con la institución o documento que avale la relación contractual con el servicio de apoyo, debidamente certificado por el departamento de talento humano o la máxima autoridad de la institución, por cada profesional.	Acreditación: Reacreditación:			
3. LISTA DE CHEQUEO DE LA DOCUMENTACIÓN REQUERIDA DOCUMENTOS 1. Hoja de vida actualizada en donde conste el número de documento de identificación o pasaporte en caso de ser pertinente. 2. Contrato legalizado con la institución o documento que avale relación contractual con el laboratorio, debidamente certificado por el departamento de talento humano o la máxima autoridad de la institución, por cada profesional. 3. Documentos que avalan formación y/o experiencia en procedimientos de Laboratorio, de acuerdo a perfil detallado en el Instructivo correspondiente. SI NO Formulario 003.LH1 "Solicitud de acreditación reacreditación de profesionales para laboratorio de histocompatibilidad e inmunogenética para trasplantes" código; RG-INDOT-354 Contrato legalizado con la institución o documento que avale la relación contractual con el servicio de apoyo, debidamente certificado por el departamento de talento humano o la máxima autoridad de la institución, por cada profesional.	Responsable Técnico			
3. LISTA DE CHEQUEO DE LA DOCUMENTACIÓN REQUERIDA DOCUMENTOS 1. Hoja de vida actualizada en donde conste el número de documento de identificación o pasaporte en caso de ser pertinente. 2. Contrato legalizado con la institución o documento que avale relación contractual con el laboratorio, debidamente certificado por el departamento de talento humano o la máxima autoridad de la institución, por cada profesional. 3. Documentos que avalan formación y/o experiencia en procedimientos de Laboratorio, de acuerdo a perfil detallado en el Instructivo correspondiente. 4. REACREDITACIÓN Formulario 003.LH1 "Solicitud de acreditación reacreditación de profesionales para laboratorio de histocompatibilidad e inmunogenética para trasplantes" código; RG-INDOT-354 Contrato legalizado con la institución o documento que avale la relación contractual con el servicio de apoyo, debidamente certificado por el departamento de talento humano o la máxima autoridad de la institución, por cada profesional.	Técnico de apoyo			
DOCUMENTOS 1. Hoja de vida actualizada en donde conste el número de documento de identificación o pasaporte en caso de ser pertinente. 2. Contrato legalizado con la institución o documento que avale relación contractual con el laboratorio, debidamente certificado por el departamento de talento humano o la máxima autoridad de la institución, por cada profesional. 3. Documentos que avalan formación y/o experiencia en procedimientos de Laboratorio, de acuerdo a perfil detallado en el Instructivo correspondiente. 4. REACREDITACIÓN SI NO Formulario 003.LH1 "Solicitud de acreditación reacreditación de profesionales para laboratorio de histocompatibilidad e inmunogenética para trasplantes" código; RG-INDOT-354 Contrato legalizado con la institución o documento que avale la relación contractual con el servicio de apoyo, debidamente certificado por el departamento de talento humano o la máxima autoridad de la institución, por cada profesional.	Otro:			
DOCUMENTOS 1. Hoja de vida actualizada en donde conste el número de documento de identificación o pasaporte en caso de ser pertinente. 2. Contrato legalizado con la institución o documento que avale relación contractual con el laboratorio, debidamente certificado por el departamento de talento humano o la máxima autoridad de la institución, por cada profesional. 3. Documentos que avalan formación y/o experiencia en procedimientos de Laboratorio, de acuerdo a perfil detallado en el Instructivo correspondiente. 4. REACREDITACIÓN SI NO Formulario 003.LH1 "Solicitud de acreditación reacreditación de profesionales para laboratorio de histocompatibilidad e inmunogenética para trasplantes" código; RG-INDOT-354 Contrato legalizado con la institución o documento que avale la relación contractual con el servicio de apoyo, debidamente certificado por el departamento de talento humano o la máxima autoridad de la institución, por cada profesional.				
1. Hoja de vida actualizada en donde conste el número de documento de identificación o pasaporte en caso de ser pertinente. 2. Contrato legalizado con la institución o documento que avale relación contractual con el laboratorio, debidamente certificado por el departamento de talento humano o la máxima autoridad de la institución, por cada profesional. 3. Documentos que avalan formación y/o experiencia en procedimientos de Laboratorio, de acuerdo a perfil detallado en el Instructivo correspondiente. SI NO Formulario 003.LH1 "Solicitud de acreditación reacreditación de profesionales para laboratorio de histocompatibilidad e inmunogenética para trasplantes" código; RG-INDOT-354 Contrato legalizado con la institución o documento que avale la relación contractual con el servicio de apoyo, debidamente certificado por el departamento de talento humano o la máxima autoridad de la institución, por cada profesional.	3. LISTA DE CHEQUEO DE LA DOCUMENTACIÓN REQUE	RIDA		
pasaporte en caso de ser pertinente. 2. Contrato legalizado con la institución o documento que avale relación contractual con el laboratorio, debidamente certificado por el departamento de talento humano o la máxima autoridad de la institución, por cada profesional. 3. Documentos que avalan formación y/o experiencia en procedimientos de Laboratorio, de acuerdo a perfil detallado en el Instructivo correspondiente. SI NO Formulario 003.LH1 "Solicitud de acreditación reacreditación de profesionales para laboratorio de histocompatibilidad e inmunogenética para trasplantes" código; RG-INDOT-354 Contrato legalizado con la institución o documento que avale la relación contractual con el servicio de apoyo, debidamente certificado por el departamento de talento humano o la máxima autoridad de la institución, por cada profesional.			SI	NO
laboratorio, debidamente certificado por el departamento de talento humano o la máxima autoridad de la institución, por cada profesional. 3. Documentos que avalan formación y/o experiencia en procedimientos de Laboratorio, de acuerdo a perfil detallado en el Instructivo correspondiente. SI NO Formulario 003.LH1 "Solicitud de acreditación reacreditación de profesionales para laboratorio de histocompatibilidad e inmunogenética para trasplantes" código; RG-INDOT-354 Contrato legalizado con la institución o documento que avale la relación contractual con el servicio de apoyo, debidamente certificado por el departamento de talento humano o la máxima autoridad de la institución, por cada profesional.	pasaporte en caso de ser pertinente.			
de acuerdo a perfil detallado en el Instructivo correspondiente. 4. REACREDITACIÓN Formulario 003.LH1 "Solicitud de acreditación reacreditación de profesionales para laboratorio de histocompatibilidad e inmunogenética para trasplantes" código; RG-INDOT-354 Contrato legalizado con la institución o documento que avale la relación contractual con el servicio de apoyo, debidamente certificado por el departamento de talento humano o la máxima autoridad de la institución, por cada profesional.	laboratorio, debidamente certificado por el departamento de talento humano			
Formulario 003.LH1 "Solicitud de acreditación reacreditación de profesionales para laboratorio de histocompatibilidad e inmunogenética para trasplantes" código; RG-INDOT-354 Contrato legalizado con la institución o documento que avale la relación contractual con el servicio de apoyo, debidamente certificado por el departamento de talento humano o la máxima autoridad de la institución, por cada profesional.		_aboratorio,		
Formulario 003.LH1 "Solicitud de acreditación reacreditación de profesionales para laboratorio de histocompatibilidad e inmunogenética para trasplantes" código; RG-INDOT-354 Contrato legalizado con la institución o documento que avale la relación contractual con el servicio de apoyo, debidamente certificado por el departamento de talento humano o la máxima autoridad de la institución, por cada profesional.	A REACREDITACIÓN		SL	NO.
servicio de apoyo, debidamente certificado por el departamento de talento humano o la máxima autoridad de la institución, por cada profesional.	Formulario 003.LH1 "Solicitud de acreditación reacreditación de profesional laboratorio de histocompatibilidad e inmunogenética para trasplantes" código; F		OI	
Certificados de cursos de capacitación continua	servicio de apoyo, debidamente certificado por el departamento de talento hu			
	Certificados de cursos de capacitación continua			

4. COMPROMISO DE PARTICIPACÓN

Se compromete usted a formar parte del equipo del Laboratorio y garantizar su dedicación

de manera preferencial y de acuerdo a los requerimientos necesarios.

Instituto Nacional de Donación y Trasplante de Órganos, Tejidos y Células INDOT



SOLICITUD DE ACREDITACIÓN REACREDITACIÓN DE PROFESIONALES PARA LABORATORIO DE HISTOCOMPATIBILIDAD E INMUNOGENÉTICA PARA TRASPLANTES

FECHA: 31-03-2023

CÓDIGO: RG-INDOT-354

Versión: 05

PUBLICADO	EN ANALISIS	BORRADOR	OBSOLETO	PAGINA: 2 de 2	

Nombre, firm	a y sello del Pr	ofesional solid	itante	
Nombre, firma y se	ello de la máxima	autoridad del L	aboratorio	