

**BOLETÍN DE INSCRIPCIÓN: PREPARACIÓN PARA EL EXAMEN
DEL CERTIFICADO DE PSIAQUIATRÍA DEL BOARD OF PHARMACY
SPECIALTIES (BPS PSYCHIATRIC PHARMACY)**

NOMBRE:

APELLIDOS:

Nº SOCIO SEFH: **E-mail:**

CONVOCATORIA FIR (indicar año de inicio y fin).....

HOSPITAL DONDE REALIZÓ LA FORMACIÓN FIR:

CENTRO DE TRABAJO ACTUAL:..... **LOCALIDAD:**.....

AÑOS DE EXPERIENCIA EN EL ÁREA DE PSIQUIATRÍA:.....

SUFICIENCIA DEL INGLÉS: MEDIO ALTO Indicar Nivel:

Deseo optar a una de las becas de preparación para el examen para la obtención de la Certificación en Cardiología otorgada por el “Board of Pharmacy Specialties” (BPS Psychiatric Pharmacy). Acepto las condiciones y requisitos expresados en la información de la oferta y me comprometo a dedicar un mínimo de ocho meses para preparar el examen.

Firma:

Fecha:

El solicitante deberá adjuntar copia del título de Farmacéutico Especialista en Farmacia Hospitalaria o copia que acredite la solicitud y el pago de las tasas, así como un certificado que acredite el nivel de inglés declarado.

Coordinación:

Beatriz Salazar Laya
Farmacéutica Hospitalaria Especialista
Board Certified Psychiatric Pharmacist (BCPP)
Complejo Hospitalario Universitario de Ferrol
beatriz.salazar.laya@sergas.es

Secretaría SEFH:

laura.martinez@sefh.es
Centralita. 91 57 44 87 ext. 2007
Directo. 91 049 28 57

Secretaría Técnica:

BN&Co

Plazo para el envío de solicitudes: 15 de septiembre de 2025.