



FORMATO CONVOCATORIA
para designar representante del Ministerio de Salud y Protección Social ante la Sala
Especializada de Dispositivos Médicos y Reactivos de Diagnóstico In Vitro de la
Comisión Revisora del Instituto Nacional de Vigilancia de Medicamentos y
Alimentos, INVIMA.

Postulación al numeral 15.2 para profesionales en medicina o enfermería

Nombre:		
Título profesional:		
Posgrado en:		
Fecha de graduación		
Años de experiencia profesional:		
Años de experiencia específica en manejo de dispositivos médicos:		
Resumen de experiencia en manejo de dispositivos médicos		
Lugar	Periodo de tiempo	Resumen de actividades realizadas que evidencien la experiencia en manejo de dispositivos médicos

