

## Datos del solicitante

**Nombre:** PATRICIA

**Apellidos:** CRUZ CASTELLANOS

**DNI:** 50227972C

**Fecha de nacimiento:** 19/05/1984

**¿Es usted socio de SEOM?:** Sí

**Año de inicio de la residencia:** 2009

**Año de finalización de la residencia:** 2014

**E-mail:** [patriciacruzcastellanos@gmail.com](mailto:patriciacruzcastellanos@gmail.com)

**Teléfono:** 646903295

**Centro de trabajo actual:** Hospital General Universitario Ciudad Real

**Título del proyecto:** Oncomancha: la innovación al servicio del paciente

## Documentación

**Memoria del proyecto** | [661f7f10cbda7-beca-seom-2024.docx](#)

**CV del solicitante** | [661f7f10cdeea-cvaseom2024.pdf](#)

## Datos adicionales

**El proyecto cuenta con financiación adicional:** No