

## Datos del Investigador Principal

**Nombre:** Stephanie Saide

**Apellidos:** Cobelas Cartagena

**DNI:** 44499062L

**Fecha de nacimiento:** 23/07/1992

**¿Es usted socio de SEOM?:** Sí

**Año de inicio de la residencia:** 2020

**Año de finalización de la residencia:** 2025

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

**Teléfono:** 617233639

**Centro donde ha realizado la residencia:** Hospital Juan Ramón Jiménez

**Centro de destino:** Memorial Sloan Kettering Cancer Center

**Línea de investigación o proyecto a desarrollar en el centro de destino:** Optimización de unidad en oncología integrativa

## Documentación

**Memoria del proyecto de investigación que se va a desarrollar indicando grupo de destino |** [662031e4c7e71-justificacion-rotacion-externa.pdf](#)

**CV del solicitante |** [662031e4cdc4d-cva-stephanie-cobelas.pdf](#)

**Calificación en las evaluaciones anuales de la especialidad justificada por certificado de la comisión de docencia del centro |** [662031e4cfd5-certificado-residente-con-notas-cobelas-cartagena-stephanie-saide.pdf](#)

**Carta de recomendación del tutor de residentes |** [662031e4d1d8a-carta-recomendacion.pdf](#)

**Aceptación por escrito del Centro y del jefe del grupo de destino |** [662031e4d5e02-letter-of-invitation-for-msk.pdf](#)

**Autorización de la rotación por la comisión de docencia si se encontrara durante el periodo de residencia o documentación acreditativa de**

**finalización de la residencia previo a la rotación | [662031e4d9ed5-beca-rotacion-externa-stephanie.pdf](#)**

**Documento detallado de las razones que justifican la rotación en el centro que solicita | [662031e4de000-justificacion-rotacion-externa.pdf](#)**

## **Datos adicionales**

**Cuenta con financiación adicional: No**