

## Datos del Investigador Principal

**Nombre:** Alicia

**Apellidos:** Vargas Aliaga

**DNI:** 77440680W

**Fecha de nacimiento:** 21/10/1995

**¿Es usted socio de SEOM?:** Sí

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

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

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

**Teléfono:** 660219671

**Centro donde ha realizado la residencia:** Hospital Universitario Reina Sofía

**Centro de destino:** Princess Margaret Cancer Center, Toronto.

**Línea de investigación o proyecto a desarrollar en el centro de destino:** Rotación Princess Margaret Cancer Center, Toronto. Unidad Ensayos Clínicos Fase I y centro ELLICSR de cuidado de largos supervivientes.

## Documentación

**Memoria del proyecto de investigación que se va a desarrollar indicando grupo de destino |** [66213304bce32-18-04memoria-.pdf](#)

**CV del solicitante |** [66213304be6e1-cva18-04-alicia.pdf](#)

**Calificación en las evaluaciones anuales de la especialidad justificada por certificado de la comisión de docencia del centro |** [66213304c06d0-archivo-comprimido.zip](#)

**Carta de recomendación del tutor de residentes |** [66213304c26e6-carta-pedro-tutor.pdf](#)

**Aceptación por escrito del Centro y del jefe del grupo de destino |** [66213304c4746-observer-approval-memo-ava.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 | [66213304c87ae-docenciaalicia-vargas-aliaga-2.pdf](#)**

**Documento detallado de las razones que justifican la rotación en el centro que solicita | [66213304ca823-motivos.pdf](#)**

## **Datos adicionales**

**Cuenta con financiación adicional: No**