

Compromiso para colaborar y facilitar la auditoría de la documentación aportada por parte de la Sociedad Española de Cardiología.

Yo, D/Dña

con DNI.....

Por la presente y habiendo realizado la solicitud para profesionales de la Acreditación de Formación Específica y Excelencia para la Práctica de la Electrofisiología Cardíaca Intervencionista, CERTIFICO la autenticidad de los datos presentados y me COMPROMETO a colaborar en la eventual Auditoría de los mismos por parte de la Sociedad Española de Cardiología o la empresa designada por dicha sociedad a tal efecto, AUTORIZANDO expresamente a dicha sociedad para que adopte las medidas que considere necesarias para dicha verificación y para que en caso de observarse falsedad en las mismas pueda emprender las medidas que considere necesarias, incluyendo la posible difusión pública de mi nombre en relación a estos hechos

Firmado:

Conforme Jefe de la Unidad y/o jefe de Servicio.

Firmado: D/Dña.....

En.....a.....de.....de.....