

berrikuntza + ikerketa + osasuna eusko fundazioa fundación vasca de innovación e investigación sanitarias

Oferta de trabajo referencia: BIOEF17/ETES-E

Cumplimenta los siguientes apartados:

| + | ¿Tienes formación postgrado o Doctorado en Ciencias de la vida (Medicina y Cirugía, Farmacia, Biología, Psicología, etc.)? En caso afirmativo indicar la titulación. |
|---|--|
| | En case animative indicar la titulación. |
| | |
| + | ¿Tienes experiencia mínima de 2 años en elaboración de proyectos de Evaluación |
| | de Tecnologías Sanitarias y Servicios de Salud? |
| ī | En caso afirmativo detallar las tareas realizadas y los años de experiencia: |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| + | ¿Tiene experiencia en elaboración de Guías de Práctica Clínica? |
| | En caso afirmativo detalla la experiencia: |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |

La persona firmante se hace responsable de la veracidad de los datos que obran en el presente documento.



| + | ¿Tienes formación específica y experiencia en realización de revisiones sistemáticas |
|---|---|
| | y lectura crítica de la literatura científica? |
| | En caso afirmativo indicar la formación: |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| ļ | |
| + | ¿Tienes experiencia en el uso de la metodología GRADE para la elaboración de recomendaciones? |
| | En caso afirmativo indicar los años de experiencia y detallar la experiencia: |
| | En caso animativo indicar los años de expenencia y detallar la expenencia. |
| | |
| | |
| | |
| | |
| + | ¿Tienen nivel de inglés B2 o similar? |
| | En caso afirmativo indica el nivel y si posees o no titulación que lo acredite |
| | |
| | |
| ļ | |
| + | ¿Tienes conocimientos de la metodología de investigación y de la Medicina |
| | basada en la evidencia? |
| | En caso afirmativo indicar el tipo de formación: máster |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | ¿Tiene conocimiento del contexto socio-sanitario del País Vasco? |
| | En caso afirmativo detallar los conocimientos: |
| l | En caso allimativo detallar los conocimientos. |
| | |
| | |
| | |
| | |

La persona firmante se hace responsable de la veracidad de los datos que obran en el presente documento.

b+oef

| + | ¿Tienes experiencia en análisis de la variabilidad de la práctica clínica? |
|-----------|---|
| | En caso afirmativo indicar la experiencia: |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| + | ¿Tienes conocimientos de euskera, francés y alemán? |
| | En caso afirmativo indicar el idioma/s, el nivel y si posees o no titulación que lo |
| | acredite. |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| Fd (No | O.: ombre, dos apellidos) |
| D۱ | II: |
| Fe | cha: |

La persona firmante se hace responsable de la veracidad de los datos que obran en el presente documento.