

IX CONGRESO PARAGUAYO DE MEDICINA FAMILIAR



IV Jornada Paraguaya de Profesores de Medicina Familiar
V Jornada de Residentes y Médicos Jóvenes Waynakay Mbarete Paraguay
II Jornada de Enfermería aplicada a Medicina Familiar

7 AL 9 DE AGOSTO Centro de Convenciones
Paseo La Galería

Carta de Compromiso de Participación I Olimpiadas WAYNAKAY MBARETE, de la Especialidad de Medicina Familiar.

COMITÉ ORGANIZADOR

Presidente

Dra. Cynthia Leiva

Secretaria

Dra. María del Mar Larrosa

Comité de Finanzas

Dr. Augusto Portillo

Dr. David Ortiz

Comité Científico

Dr. Federico Lezcano

Dra. Diana Mercado

Comité Investigación

Dr. Isaac Arias

Dra. Soledad Bayú

Dra. Patricia Santacruz

Dr. Antonio Cusihamán

Dra. Violeta Portillo

Dr. Fernando Meza

Dra. Dalila Gaona

Dra. Nancy Yegros

Comité Social

Dra. Giulia Cipolla

Dra. Luz Vázquez

Comité de Docencia

Dra. Belén Giménez

Dra. Noemí García

Dr. Andrés Szwako

Dra. Liz Ramírez

Dr. Fernando Gutiérrez

Dra. Carolina Miranda

Dr. Miguel Arroyo

Comité de Prensa

Dr. Derlis Canata

Comité Waynakay

Dra. Jessica Cristaldo

Dra. Angie Hernández

Dr. César López

Dr. Iván López

Comité de Enfermería

Lic. Inocencia Maidana

Yo, _____, en mi calidad de residente de la especialidad de Medicina Familiar, por el presente manifiesto mi total conformidad con el cumplimiento de las disposiciones y regulaciones establecidas en el reglamento de las **Olimpiadas Waynakay Mbarete de la Especialidad de Medicina Familiar**.

Al firmar este documento, declaro que me comprometo a lo siguiente:

Cumplimiento del Reglamento:

Acepto y me comprometo a cumplir con todas las disposiciones del reglamento de las Olimpiadas Waynakay Mbarete, incluyendo la participación en las actividades con integridad y el respeto a las reglas de evaluación.

Conducta Ética y Profesional:

Me comprometo a actuar con la máxima ética profesional durante toda la competencia. Mi conducta será respetuosa hacia los demás participantes, organizadores y autoridades del evento. En todo momento, me aseguraré de mantener una actitud responsable, honesta y profesional.

Confidencialidad y Respeto:

Reconozco que la información relacionada con las preguntas, respuestas y demás aspectos de la competencia debe ser considerada confidencial. Me comprometo a no divulgar ni utilizar dicha información fuera del ámbito de la competencia.

Condiciones de Descalificación:

Acepto que el incumplimiento de las disposiciones del reglamento, así como la conducta desleal, fraudulenta o que infrinja los principios de ética y respeto, podrá resultar en mi descalificación de las Olimpiadas Académicas, según lo determine el comité organizador.

Responsabilidad Personal:

Entiendo que la firma de este compromiso implica una responsabilidad personal en cuanto al cumplimiento de las normas y la representación de mi Unidad Formadora, mi especialidad y la medicina familiar en general de manera ejemplar.

Firmando este documento, manifiesto mi pleno acuerdo y conformidad con las condiciones y regulaciones establecidas en el reglamento de las **Olimpiadas Waynakay Mbarete de la Especialidad de Medicina Familiar** y me comprometo a participar de manera justa, ética y respetuosa durante el evento.

Fecha: _____

Firma del Participante: _____ Aclaración: _____

Firma de Coordinador: _____ Aclaración: _____

Unidad Formadora: _____