**Datos Personales**

**Nombre y Apellidos:** Moisés Pérez León  
**Cargo Actual:** Vocal de Farmacia Hospitalaria

**Formación Académica**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Año** | **Centro de Estudios** | **Titulación** |
| 2007 | Universidad La Laguna | Licenciatura en Farmacia |
| 2012 | Hospital Doctor Negrín | Especialidad Farmacia Hospitalaria |

**Experiencia Profesional**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Año** | **Lugar** | **Cargo** |
| 2008 -2012 | Hospital Doctor Negrín | Residente Farmacia Hospitalaria |
| 2013 - | Hospital Doctor Negrín | Adjunto Farmacia Hospitalaria |