NOMBRE Y APELLIDO:

Nº de registro:

Nº de libreta:

Fecha de Nacimiento:

Año en el cursó Bioquímica Clínica I:

FOTO tipo carnet

DATOS DE LA INSTITUCIÓN

Portafolio de PPE elegido: (Ej. Bioquímica Clínica)

Institución donde realizará la práctica: (Ej. Laboratorio del Hospital Zonal, interzonal o municipal……..)

Domicilio:

Teléfono:

Fecha de inicio: **Fecha de finalización:**

Áreas donde realiza la práctica: (Recordar que, si eligió el portafolio en Bqca. Clínica, las áreas recomendadas son Qca. Clínica y Hematología. En los otros portafolios, deben ser EXCLUSIVAMENTE las áreas aprobadas por reglamento)

Nombre y Apellido del profesional Bioquímico a cargo de la rotación:

Por la presente aseguro conocer, adhiero y me comprometo a cumplir con las buenas prácticas en el ámbito de los laboratorios, respetando las medidas de bioseguridad y el adecuado uso de los elementos de protección personal: …….(FIRMA DEL ESTUDIANTE)

FIRMA DIRECCIÓN DE ALUMNOS Y TÍTULOS

FIRMA PROFESORA A CARGO DE LA PRÁCTICA PROFESIONAL EXTERNA

PÓLIZA DEL SEGURO