

**LIBRETA - PRÁCTICAS FINALES OBLIGATORIAS**

Apellido:

Nombre:

LU:

UDH:

Foto del  
alumno/a

ROTACIÓN	FECHA DE CURSADA	CENTRO ASISTENCIAL	FIRMA Y SELLO DEL DOCENTE
Curso Introductorio		Facultad de Medicina	

**Módulo de Emergentología**

CENTRO ASISTENCIAL	Fecha	FIRMA Y SELLO DEL DOCENTE	CENTRO ASISTENCIAL	Fecha	FIRMA Y SELLO DEL DOCENTE