

LIBRETA - PRÁCTICAS FINALES OBLIGATORIAS

Apellido:

Nombre:

LU:

UDH:

Foto del
alumno/a

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

Módulo de Emergentología

CENTRO ASISTENCIAL	Fecha	FIRMA Y SELLO DEL DOCENTE

CENTRO ASISTENCIAL	Fecha	FIRMA Y SELLO DEL DOCENTE