

Planilla C / Finalización de la Residencia

DATOS PERSONALES

Nombre y Apellido: _____

DNI: _____ MP: _____

Especialidad/Disciplina: _____

Sede Residencia: _____ RS: _____

Fecha de Ingreso: _____ Fecha de Egreso: _____

CONDICIONES DE PROMOCIÓN FINAL: PARA LA FINALIZACIÓN DE LA RESIDENCIA SE REQUIERE LA APROBACIÓN DE LAS SIGUIENTES INSTANCIAS:

- * I. Áreas de competencias A, B y C de cada año
- * II. Examen Escrito Obligatorio (EEO) de cada año
- * III. Totalidad de los cursos del Bloque de Formación Común

Promedio general obtenido de las áreas de competencias (AC): _____

Promedio general obtenido de los exámenes escritos obligatorios (EEO): _____

Promedio final global (AC+EEO): _____

BLOQUE DE FORMACIÓN COMÚN

CURSOS	CALIFICACIÓN (A / D)
Metodología de la Investigación en Ciencias de la Salud	
Idiomas: Capacitación en Lectocomprensión en Inglés; M1	
Idiomas: Capacitación en Lectocomprensión en Inglés; M2	
Derechos Humanos y Gestión en Salud	
Epidemiología y Vigilancia de la Salud	

FIRMAS Y ACLARACIONES

Firma del Residente

Firma del Jefe de Residentes

Firma del Instructor y/o Coordinador

Firma del Jefe de Servicio

LUGAR Y FECHA