

Unidad Docente MFyC ALMERIA

CONTROL DE ASISTENCIA A ROTACIONES

Nombre del residente:										
Año de residencia:										
Rotación:										
Periodo de rotación:										
Servicio:										
Nombre del tutor de la ro	ación:									
FALTAS DE ASISTENCIA (anotar dd/mm/año):										
		1								
TOTAL:										
		A	Almería a	de		de				
		- F	-do.:							
Consideración de falta de as	stencia.									

- Ausencia a la rotación
- Llegar tarde, excepto los días que hay Sesiones en la Unidad Docente y Hospitales respectivamente, en que la incorporación se realizará tras dichas sesiones.

Se ruega enviar este documento a la Unidad Docente de MFyC una vez finalizada la rotación del residente correspondiente.

Comple	ejo H	lospita	lario	Torrec	árd	lena	
--------	-------	---------	-------	--------	-----	------	--

[HOSPITAL	TORREC	RDENAS.	Paraje	Torrecárdenas,	s/n.	04009	Almería.	Tfno.	950	01	600	0