



UNIDAD DE POST GRADO
 SECCIÓN DE SEGUNDA ESPECIALIZACIÓN

PROGRAMA DE SEGUNDA ESPECIALIZACIÓN EN MEDICINA HUMANA

CONSTANCIA DE AUTORIZACIÓN

Revisada la solicitud de Rotación en el extranjero, presentada por:

Nombre y apellidos:.....

Médico Residente de la especialidad de.....

Nº de matrícula..... Año de ingreso.....

Sede docente:.....

SE DECIDE: Autorizar

Denegar

Coord. J. Serv. Pdte. Comité

Coord. J. Serv. Pdte. Comité

A partir del..... al del año.....

Lugar de Rotación:.....

Dr.....

Dr.....

Coordinador de la Sede Docente

Jefe del Servicio de la Especialidad

(Firma y sello)

(Firma y sello)

Dr.....

Presidente del Comité de la Especialidad

(Firma y sello)

Observaciones:.....

.....



UNIDAD DE POST GRADO
 SECCIÓN DE SEGUNDA ESPECIALIZACIÓN

PROGRAMA DE SEGUNDA ESPECIALIZACIÓN EN MEDICINA HUMANA

**CARTA NOTARIAL DE COMPROMISO DE RETORNO Y CUMPLIMIENTO DE
 ACTIVIDADES ACADÉMICAS**

Nombres y apellidos:.....

Año de ingreso:..... Sede docente:.....

Especialidad:.....

Domicilio:.....

Teléfonos:..... E-mail:.....

ME COMPROMETO A:

- ✓ Retornar inmediatamente a mi Sede docente una vez culminada mi Rotación
- ✓ Entregar a la Sección de Segunda Especialidad un Informe (dos ejemplares) descriptivo de las actividades académicas cumplidas
- ✓ Devolver la Constancia entregada por la Sección de Segunda Especialidad con la calificación obtenida.

.....
 Médico Residente
 D.N.I
 (firma)

Lima,..... de..... del año



UNIDAD DE POST GRADO
SECCIÓN DE SEGUNDA ESPECIALIZACIÓN

PROGRAMA DE SEGUNDA ESPECIALIZACIÓN EN MEDICINA HUMANA

REGISTRO DE EVALUACIÓN DE ROTACIÓN EXTERNA

Sede institucional de Rotación externa:.....

Lugar:.....

Teléfonos:..... E- mail:.....

Fechas de Rotación:..... Especialidad:.....

Nombres y apellidos del médico Residente:.....

Nombres y apellidos del docente:.....

CALIFICAR CADA ITEM DE 01 a 20

I) ASPECTOS GENERALES

Asistencia y puntualidad	<input type="text"/>
Cumplimiento de obligaciones	<input type="text"/>
Capacidad profesional	<input type="text"/>
Iniciativa y capacidad crítica	<input type="text"/>
Capacidad de cooperación	<input type="text"/>

II) ASPECTOS ESPECÍFICOS

Participación en :

Revisiones bibliográficas	<input type="text"/>
Evaluación de casos clínicos	<input type="text"/>
Intervenciones quirúrgicas	<input type="text"/>
Procedimientos diagnósticos	<input type="text"/>
Competencias adquiridas	<input type="text"/>

Promedio final :.....

Firma y sello del profesor