

  UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE SANTO DOMINGO Primada de América *Fundada el 28 de octubre de 1538 FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD ESCUELA DE BIOANÁLISIS	Ficha de Registro PRÁCTICA PROFESIONAL SUPERVISADA(PPS)	Código: PPS-FR-001
		Versión: 1
		Elaborado: Coordinación
		Revisado: Dirección
		Pag.1-1

DATOS DEL ESTUDIANTE				Ficha #	
NOMBRE:			CÉDULA:		
DIRECCIÓN:			Teléfono:		
Gmail:					
DATOS ACADÉMICOS			CENTRO		
Santiago					
MATRÍCULA:	Plan de Estudio:	Índice Académico			
Registro de vacunación y Seguro Médico					
Seguro Médico					
REGISTRO VACUNACIÓN	DT(Difteria/ Tétano)		1 era	2 da	3 era
	Hepatitis B		1 era	2 da	3 era
	COVID-19		1 era	2 da	3 era
	Influenza		Única		
POSIBLE CENTRO DE SALUD/ LABORATORIO CLÍNICO					
Nombre Laboratorio clínico, Rotación #1:					
Nombre Laboratorio clínico, Rotación #2					
Nombre Laboratorio clínico, Rotación #3					
BANCO DE SANGRE					
Nombre, Rotación Laboratorio de BANCO DE SANGRE					
Documentos Necesarios					
(Estos documentos deben ser escaneados y enviar a los correos: escbioanalisis@uasd.edu.do rlara65@uasd.edu.do y a la Escuela de Bioanálisis en físico					
Kardex		Un folder			
Record de notas interno		2 foto 2 x2			
Fotocopia de la Cédula		Copia de la tarjeta vacunación			

Leyenda: Marca con una X los documentos entregado físico y escaneado, **BS** (Banco de Sangre)