



PRÁCTICUM

Curso académico 20..... / 20.....

SOLICITUDE DE CENTRO, SERVIZO, UNIDADE DE PRÁCTICAS CLÍNICAS

D/ª.....

con DNI..... Teléfono.....

Correo electrónico.....

SOLICITA:

A realización das prácticas clínicas correspondentes a materia “ Practicum” por orde de prioridade nos seguintes centros, servizos ou unidades:

- Centro de saúde (especificar):
- Unidade de Enfermaría de áreas médicas
- Unidade de Enfermaría de áreas cirúrxicas
- Unidade de Enfermaría de saúde mental
- Unidade de Enfermaría de áreas de pediatría
- Unidade de Enfermaría de áreas maternal
- Unidade de Enfermaría de áreas críticos
- Centro oncológico Quiroga y Piñeiro

A Coruña, a.....de.....de 20....

PROFESORAS/ES RESPONSABLES DO PRÁCTICUM ESCOLA UNIVERSITARIA DE ENFERMARÍA A CORUÑA.