



Estancias Clínicas 1, 2, 3, 4 y 5 Practicum 1 y 2

Facultad de Enfermería de Albacete

SOLICITUD DE REALIZACIÓN DE PRÁCTICAS EXTERNAS CURRICULARES FUERA DE LA CIUDAD DE ALBACETE

| | |
|---------------------|--|
| Apellidos, Nombre: | |
| DNI: | |
| Correo electrónico: | |
| Teléfono móvil: | |

Por motivos personales, y sabiendo que se puede realizar las asignaturas de prácticas en los siguientes Centros:

- **Practicum 1 y 2:** Hospitales de Almansa, Hellín, Villarrobledo, Tomelloso y Alcázar de San Juan.
- **Estancias Clínicas 1, 3 y 4:** cualquier Centro de Salud de la provincia de Albacete.
- **Estancias Clínicas 5:** cualquier Residencia de Mayores de la provincia de Albacete.
- **Estancias Clínicas 1 y 2:** cualquier Centro de Salud de la provincia de Albacete o en los Hospitales de Almansa, Hellín, Villarrobledo, Tomelloso y Alcázar de San Juan.

SOLICITO realizar las prácticas externas en lugares situados fuera de la ciudad de Albacete, **EN CONCRETO:**

| | |
|-----------------------------------|--|
| Asignatura prevista de matricular | Lugar de realización: Hospitales de Almansa, Hellín, Villarrobledo, Tomelloso y Alcázar de San Juan (INDICARLO) |
| Practicum 1 | |
| Practicum 2 | |

| | |
|-----------------------------------|--|
| Asignatura prevista de matricular | Lugar de realización: cualquier Centro de Salud de la provincia de Albacete o en los Hospitales de Almansa, Hellín, Villarrobledo, Tomelloso y Alcázar de San Juan. (INDICARLO) |
| Estancias Clínicas 1/2: | |
| Estancias Clínicas 3-4: | |

| | |
|-----------------------------------|---|
| Asignatura prevista de matricular | Lugar de realización (cualquier Residencia de Mayores de la provincia de Albacete, INDICAR la localidad o el nombre) |
| Estancias Clínicas 5: | |

El/La abajo firmante entiende que la realización de prácticas externas fuera de la ciudad de Albacete no exime de la asistencia al resto de actividades docentes reflejadas en la programación docente del Centro y en las guías docentes de las asignaturas en las que se encuentre matriculado/a.

Albacete, a.....de...de 2024

Fdo.:

COORDINADOR DE PRACTICAS EXTERNAS DE LA FACULTAD DE ENFERMERÍA DE ALBACETE