

RESUMEN

Se debe enviar antes del **31 DE ENERO DE 2023**

Toda la documentación se envía a secretaria.medicina.cr@uclm.es
Asunto: **"DOCUMENTACIÓN PRÁCTICAS CLÍNICAS_Nombre y apellidos del alumno"**

1

CONSENTIMIENTO PARA EL ENVÍO DE INFORMACIÓN POR VÍA TELEMÁTICA CONVENCIONAL NO CIFRADA

- 1) Se lee, rellena y firma el **Anexo 5**.

2

CERTIFICACIÓN NEGATIVA DEL REGISTRO CENTRAL DE DELINCUENTES SEXUALES

- 1) Se solicita en la web del Ministerio de Justicia (con firma digital).
- 2) Se sube a la web <https://practicasyempleo.uclm.es> y se envía por correo electrónico a secretaria.medicina.cr@uclm.es

3

COMPROMISO DE CONFIDENCIALIDAD

- 1) Se lee **Anexo 1**.
- 2) Se rellena, firma y envía solo la **página 12**.

4

HISTORIAL MEDICO-LABORAL

- 1) Se realiza la vacunación/pruebas del documento **"Información vacunas"**.
- 2) Se rellenan y firman los **Anexos 2, 3** (medico/a de familia) y **4** (voluntario).
- 3) Se fotocopia el **calendario de vacunaciones** y la **documentación acreditativa adicional**.