Facultade de Medicina e Odontoloxía
Rúa San Francisco, s/n
15782 Santiago de Compostela

XUSTIFICANTE DE REALIZACIÓN DAS GUARDIAS NAS PRÁCTICAS CLÍNICAS EN PERÍODO LECTIVO EN HOSPITAIS E CENTROS DE ATENCIÓN PRIMARIA DO SERVIZO GALEGO DE SAÚDE

Estudantes de Grao en Medicina

CURSO 2021/2022

O/A TITOR/A CLÍNICO/A Dr./a…….....

FAI CONSTAR:

Que o/a alumno/a Don/a…….....

de ..... curso de Grao de Medicina realizou garda dentro do período de prácticas clínicas en período lectivo, no PAC/Servizo de ..... da Xerencia de Xestión Integrada de .....no día.....do mes de .....do 202... e para que conste.

Data……

Asdo.- Dr./Dra.