|  |  |
| --- | --- |
| Facultad de Ciencias de la Salud | |
| Carrera de Enfermería |
|  |
| **Práctica de Enfermería en salud ocupacional**  **Período Académico**  **2025 1S** |

# Datos informativos de la actividad de Práctica

Nombre de los estudiantes:

Semestre:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **N°** | **EMPRESA/INSTITUCIÓN** | **NÚMERO DE TRABAJADORES** | **TEMAS DE CAPACITACIÓN** | **FECHA** | **HORA** |
|  |  |  |  | 10/06/2025 |  |
|  |  |  |  | 17/06/2025 |  |
|  |  |  |  | 24/06/2025 |  |
|  |  |  |  | 01/07/2025 |  |
|  |  |  |  | 08/07/2025 |  |

FIRMA DEL LIDER DE EQUIPO.

NOTA:

SE DEBERÁ PRESENTAR UNA HOJA POR SEMANA DE PRÁCTICA, CONSIDERANDO LAS FECHAS ESTABLECIDAS. DÍA DE PRESENTACIÓN MARTES 7:00PARA EL DESARROLLO DE LA PRÁCTICA LA SIGUIENTE SEMANA.

SE DEBERÁ PRESENTAR LOS PLANES EDUCATIVOS CON ANTICIPACIÓN DE ACUEDO A LAS NECECIDADES DE LA EMPRESA, EN EL FORMATO ESTABLECIDO.

EL INFORME DE LA EJECUCIÓN DE LA ACTIVIDAD DEBERÁ SER CARGADO AL AULA VIRTUAL.

SE DEBE CONTAR CON UN RESGISTRO DE ASISTENCIA DE LOS PARTICIPANTES, FOTOGRAFÍAS, MATERIAL EDUCATIVO, ETC.