

SOLICITUD DE ROTACIÓN EXTERNA

DE (Nombre del Tutor/S°):

A: COMISIÓN DE DOCENCIA M.I.R.

Solicita una rotación externa para:

Especialista en Formación: (Nombre y Apellidos).

DNI:

Fecha de Inicio: (introducir fecha).

Fecha final: (introducir fecha).

Especialidad que cursa:

Centro de destino:

Año de residencia en ese destino (R):

Servicio/Unidad:

Dirección Centro de destino:

Población:

País:

Otras rotaciones externas realizadas:

Año	Residencia	Destino	Periodo de Rotación	
			Inicio	Finalización
R-				
R-				
R-				

Objetivos de la rotación: (descripción de la actividad a desarrollar):.

San Juan de Alicante, a

EL JEFE DE SERVICIO

EL TUTOR

Fdo:

Fdo: