



COMISIÓN DE DOCENCIA
AGS CAMPO DE GIBRALTAR
FECHA ELABORACION:
09/03/2021

SOLICITUD DE ROTATORIO ELECTIVO

NOMBRE DEL RESIDENTE

PROMOCION.....HOSPITAL REFERENCIA.....

FECHA PREVISTA DE ROTACIÓN

**LUGAR Y CONTENIDO DE LA ESTANCIA FORMATIVA QUE SOLICITA
(ejemplo: rotación de Cuidados Paliativos en Hospital de Puerto Real)**

JUSTIFICACIÓN DE LA SOLICITUD (pertinencia de la misma acorde a lo detectado en la cumplimentación de la Guía de Competencias del Libro del residente o en tutorías o preferencias basadas en orientación laboral, siempre de acuerdo y con el visto bueno del tutor) En caso de solicitar una rotación externa indique sólo el lugar y el contenido de la estancia formativa del apartado anterior y continúe con los requisitos de Solicitud de Rotaciones Externas a través de Portal EIR)

Firma del residente

Firma del tutor

Esta solicitud se enviará escaneada con una antelación de, al menos, tres meses al Coordinador de Zona correspondiente y a la Jefa de Estudios de la Unidad Docente. En caso de rotaciones externas el período de antelación mínima será de seis meses