

## SOLICITUD DE ROTACIÓN EXTERNA

Declaración de conformidad del residente para la realización de las rotaciones externas

D/D<sup>a</sup>:

Médico residente de \_\_\_\_\_ año de la especialidad de:  
del Hospital General Universitario de Elda.

**Está de acuerdo con su tutor D/D<sup>a</sup>:**

En realizar la rotación externa por (unidad/centro):

Por una duración de: \_\_\_\_\_ meses

Durante el periodo comprendido entre:

Con los objetivos docentes previstos en el plan individual del residente:

1:

2:

3:

**Se compromete a:**

- Incorporarse al centro de destino en las fechas previstas.
- A maximizar el aprovechamiento de la rotación externa para lograr la consecución de los objetivos docentes establecidos de acuerdo con las indicaciones de su tutor.
- A elaborar una memoria de las actividades realizadas durante la rotación para inscribir en el libro del residente/memoria anual, con objeto de que se tenga en cuenta en la evaluación anual y final, según la normativa de aplicación.
- A responsabilizarse del traslado del informe de evaluación de la rotación externa, a la secretaría de esta comisión de docencia del Hospital General Universitario de Elda, dado que **no podrá superarse positivamente el período formativo anual en el caso de no presentar dicho informe.**

Elda, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Fdo. (el residente)