



NOTAS

NOMBRE DEL ESTUDIANTE:

NACIONALIDAD:

HOSPITAL:

AREA:

TUTOR:

FIRMA DEL DOCTOR:

INICIO DE ESTANCIA (FECHA):

FIN DE ESTANCIA (FECHA):

ESTANCIA DE VERANO CLÍNICO EN CIENCIAS DE LA SALUD 2025

BITÁCORA

Estimado estudiante:

La bitácora es parte del proceso de la Estancia de Verano Clínico 2025 (Nacional, Internacional)

Favor de llenar durante su estancia.

En caso de que tenga alguna duda acerca de este “booklet”, por favor contacte a su vinculator en su Unidad Académica.

¡Gracias por su cooperación y que tenga una buena estancia!



Mis expectativas antes de la estancia:

Me gustaría aprender lo siguiente:

Me gustaría aprender los siguientes procedimientos:

Mi conocimiento en la práctica de esta especialidad es: 1 2 3 4 5
(1= muy poco, 5 = casi todo):

La opinión de mi aprendizaje después de la estancia:

Aprendí lo siguiente:

¿Fue suficiente? Sí / No

Obtuve experiencia práctica en:

¿Fue suficiente? Sí / No

Mi conocimiento en la práctica de esta especialidad es: 1 2 3 4 5
(1= muy poco, 5 = casi todo):

Resumiendo, ¿aprendiste lo suficiente en tu estancia?



MISIÓN

Somos una Unidad Académica de la Universidad Autónoma de Sinaloa destinada a formar profesionales de la salud mediante programas de Técnico Superior Universitario, Licenciaturas y Posgrados; capaces de actuar con humanismo, sentido social, principios éticos y capacidad científica.

VISIÓN AL 2023

La Facultad de Medicina es reconocida por su calidad académica, por el alto nivel de competencia de sus egresados a nivel nacional e internacional; está a la vanguardia en producción de conocimiento por el aporte de sus cuerpos académicos, tecnológicamente equipada y ejemplo de eficacia y eficiencia por el uso óptimo de recursos y procesos certificados; contando también con liderazgo en programas de bienestar laboral, académico y personal, comprometida con la educación ambiental y la sustentabilidad.



OBSERVACIONES:

¡Llena una fila cada día!

FECHA (dd-mm-aa)	TIEMPO EN HOSPITAL (horas)	# DE PACIENTES	EXPERIENCIA DE APRENDIZAJE MAS IMPORTANTE	FIRMA O INICIALES DEL DOCTOR A CARGO; CUALQUIERA ES REQUERIDA EN LA FACULTAD DE PROCEDENCIA.



¡Llena una fila cada día!

FECHA (dd-mm-aa)	TIEMPO EN HOSPITAL (horas)	# DE PACIENTES	EXPERIENCIA DE APRENDIZAJE MÁS IMPORTANTE	FIRMA O INICIALES DEL DOCTOR A CARGO; CUALQUIERA ES REQUERIDA EN LA FACULTAD DE PROCEDENCIA.



Firma y sello semanal de jefatura
de enseñanza del hospital

SEMANA 1

SEMANA 2



Firma y sello semanal de jefatura de enseñanza del hospital

SEMANA 3

SEMANA 4



¡Llena una fila cada día!

FECHA (dd-mm-aa)	TIEMPO EN HOSPITAL (horas)	# DE PACIENTES	EXPERIENCIA DE APRENDIZAJE MAS IMPORTANTE	FIRMA O INICIALES DEL DOCTOR A CARGO; CUALQUIERA ES REQUERIDA EN LA FACULTAD DE PROCEDENCIA.



¡Llena una fila cada día!

FECHA (dd-mm-aa)	TIEMPO EN HOSPITAL (horas)	# DE PACIENTES	EXPERIENCIA DE APRENDIZAJE MÁS IMPORTANTE	FIRMA O INICIALES DEL DOCTOR A CARGO; CUALQUIERA ES REQUERIDA EN LA FACULTAD DE PROCEDENCIA.



Notas del doctor supervisor:

En una escala del 1 al 5 (1= muy poco, 5 = muy bien)

¿Cómo califica al estudiante en las siguientes áreas? (favor de marcar con X)

El estudiante mostró interés en el trabajo clínico diario 1 2 3 4 5

El estudiante se comunicó adecuadamente en ingles 1 2 3 4 5

El estudiante se mostró participativo y realizo preguntas 1 2 3 4 5

El estudiante tiene buen conocimiento teórico del área 1 2 3 4 5

Preguntas para departamentos no-operativos:

El estudiante participó en rondas 1 2 3 4 5

El estudiante participó en juntas 1 2 3 4 5

Preguntas para departamentos operativos:

El estudiante se vistió adecuadamente en la sala quirúrgica y mostró entendimiento de las normas de esterilidad 1 2 3 4 5

El estudiante pudo asistir en las operaciones 1 2 3 4 5

Comentarios del doctor supervisor: