

REUNIÓN INFORMATIVA

Comisión de Prácticas hospitalarias y extrahospitalarias



ASOCIACIÓN DE ESTUDIANTES DE
MEDICINA EN URGENCIAS Y
EMERGENCIAS

AGRADECIMIENTOS



Sociedad Española de
Medicina de Urgencias
y Emergencias



Dr. Javier Millán. Presidente de SEMES-CV

¿DÓNDE?

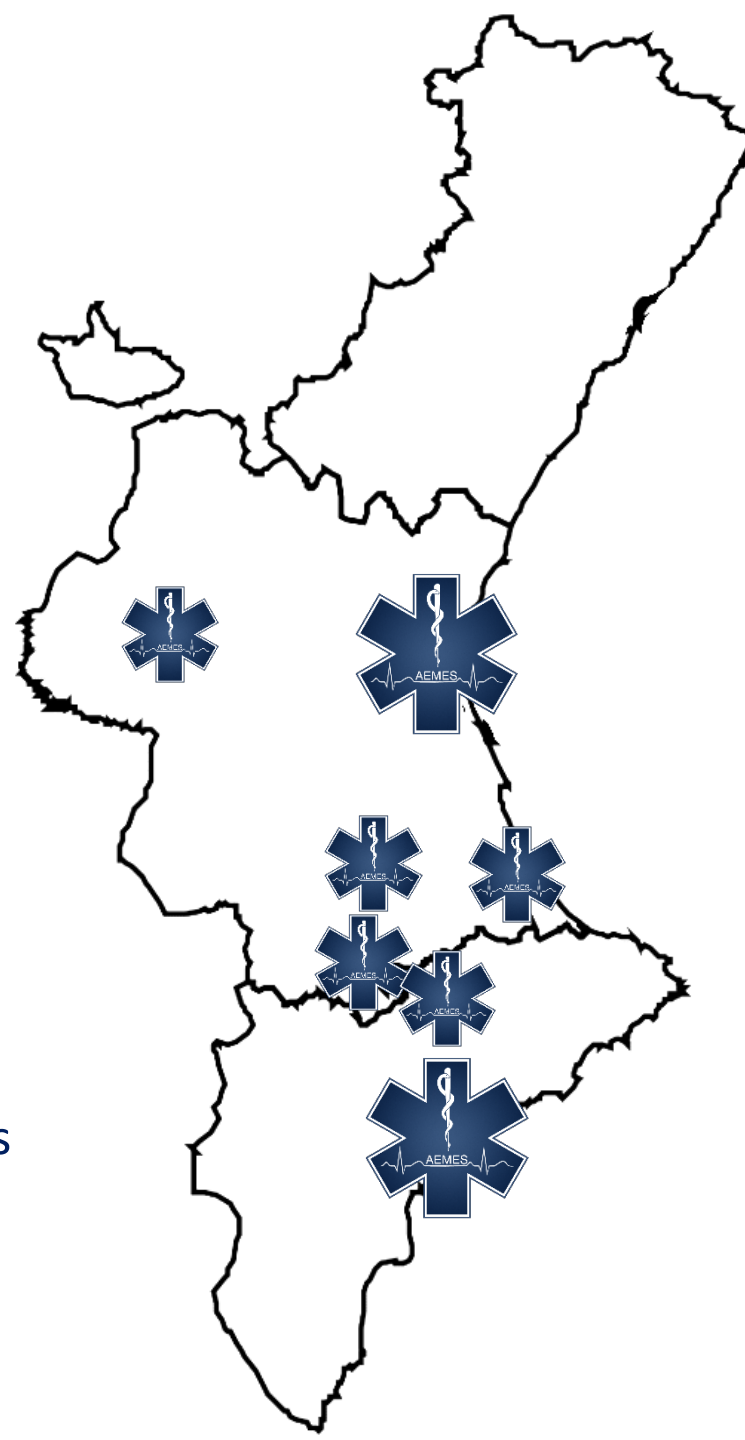
- Servicios de **Urgencias**
- **SAMU**



La Fe
Hospital
Universitari
i Politècnic

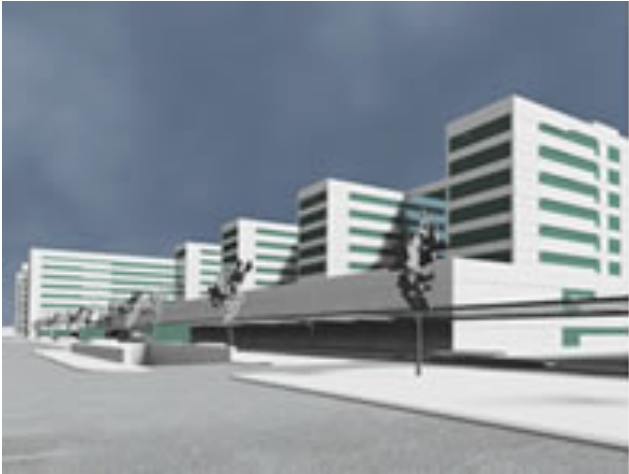


¿DÓNDE?



*Podéis consultar la lista de plazas ofertadas de los distintos hospitales en la página web en la sección de Prácticas.

¿DÓNDE? Plazas confirmadas CIUDAD DE VALENCIA



La Fe
Hospital
Universitari
i Politècnic

SERVICIO DE URGENCIAS: 4 PLAZAS



SERVICIO DE URGENCIAS: 4 PLAZAS

¿DÓNDE? Plazas confirmadas CIUDAD DE VALENCIA



SERVICIO DE URGENCIAS

¿DÓNDE? Plazas confirmadas CIUDAD DE VALENCIA



SERVICIO DE URGENCIAS

¿DÓNDE? Plazas confirmadas GENERAL DE ALICANTE



SERVICIO DE URGENCIAS: 2 PLAZAS

¿DÓNDE? Plazas confirmadas SAN JUAN DE ALICANTE



SERVICIO DE URGENCIAS: 2 PLAZAS

¿DÓNDE? Plazas confirmadas MARINA SALUD-DÉNIA



SERVICIO DE URGENCIAS: 2 PLAZAS (POR MES)

¿DÓNDE? Plazas confirmadas LLUÍS ALCANYÍS XÀTIVA

SERVICIO DE URGENCIAS.



¿DÓNDE? Plazas confirmadas

GANDIA

SERVICIO DE URGENCIAS.



¿DÓNDE? Plazas confirmadas REQUENA

SERVICIO DE URGENCIAS.



¿DÓNDE? Plazas confirmadas

IMED VALENCIA Y ELCHE

SERVICIO DE URGENCIAS.



¿DÓNDE?

SERVICIO DE EMERGENCIAS MÉDICAS – SAMU – COMUNIDAD VALENCIANA



¿PRÁCTICAS NACIONALES?

¿CUÁNDO?

15 días



- Segunda quincena de Julio y todo Agosto

EXCEPCIÓN: En caso de sobrar plazas se podrá realizar 1 mes.

¿CUÁNDO?



- **Horario URGENCIAS:**

- Mínimo 100 h.
- Repartidas en 15 días: 7h/día
- Mañanas

- **HORARIO SAMU:** 1 o 2 guardias de 12 h.

¿QUIÉN?- REQUISITOS

- Tener el **50%** de los **créditos aprobados**.
 - **4º, 5º y 6º** curso
- Ser **socio/a** de **AEMES**.
- Ser **responsable**.



¿PARA QUÉ? - OBJETIVOS

- **Conocer** mejor el mundo de las **urgencias y emergencias**.
- Aprender y poner **EN PRÁCTICA** los conocimientos aprendidos.
- **Disfrutar** de lo que nos gusta.
- Orientar hacia el **futuro**



Y además...

- Tienen **reconocimiento oficial** por la Universidad de Valencia.

¿CÓMO?- MEDICINA

1. Rellenar el **formulario de inscripción** (Participante). **CIERRE 13 marzo A LAS 00:00h**
2. **Asignación** de las **plazas** dependiendo de los **puntos Glasgow**. (AEMES)
3. Comunicado del reparto: **publicación de listado**. (AEMES)
4. Rellenar la **solicitud de prácticas** de **ADEIT** (Participante) **IMPORTANTE!!**
5. Envío de los **comunicados de selección** (AEMES)
6. **Recogida** del acuerdo de prácticas **en secretaría** (Participante)
7. **Firmar acuerdo** de prácticas por todas las partes (Participante)
8. **Comienzo de las prácticas** en el día indicado (no olvides la bata ni la acreditación de AEMES)
9. Solicitar **certificado** al tutor de empresa
10. **Presentación** por correo a ADEIT de la **memoria final** + certificado

Pasos imprescindibles para el reconocimiento académico (participante)

SOLICITUD DE PRÁCTICAS DE ADEIT

NORMES I REQUISITS PER A FORMALITZAR LA SOL·LICITUD

- Dirigir únicament a estudiants/es de la Universitat de València.
- Han de tenir superats el 50% dels crèdits de la titulació i estar incorporats en l'expedient acadèmic (consultar requisits específics de la titulació).

Cognoms (*):	<input type="text"/>
Nom (*):	<input type="text"/>
Document d'identitat (*):	Seleccionar... <input type="text"/>
Mòbil: (*) (En el cas que no tinga telèfon mòbil indique un telèfon de contacte)	<input type="text"/>
Altre Telèfon :	<input type="text"/>
Correu electrònic (*):	<input type="text"/>
Gènere (*):	Seleccionar...
Permis de conduir:	No
Vehicle propi:	No

ESTUDIS QUE ESTÀS CURSANT ACTUALMENT

Tipus titulació que estàs cursant actualment (*):	Seleccionar...
Titulació que estàs cursant actualment (*):	Seleccionar...

Activitats preferides 1 (*):	Seleccionar... → PRÀCTICA 33. Sanitat
Activitats preferides 2:	Seleccionar...
Activitats preferides 3:	Seleccionar...

CONEIXEMENTS

Idioma 1: Seleccionar...	Nivel idioma 1: Seleccionar...
Idioma 2: Seleccionar...	Nivel idioma 2: Seleccionar...
Idioma 3: Seleccionar...	Nivel idioma 3: Seleccionar...
Coneixement de programes informàtics:	<input type="text"/>
Altres cursos, jornades, seminaris:	<input type="text"/>
Experiència:	<input type="text"/>

¡¡No olvides rellenar este formulario!!

DISPONIBILITAT

Opció 1 (*):	Horari: Seleccionar...	Període: Seleccionar...	Província: Seleccionar...	Lloc: Seleccionar...	Està disposat a realitzar pràctiques sense borsa econòmica: Seleccionar... (*)
Opció 2:	Seleccionar...	Seleccionar...	Seleccionar...	Seleccionar...	Seleccionar...
Opció 3:	Seleccionar...	Seleccionar...	Seleccionar...	Seleccionar...	Seleccionar...

COMENTARIS/OBSERVACIONS

Si algun camp no li ha deixat indicar una dada correcta (nº de referència de altres ofertes, localitat, codi postal, altra província/lloc ...) indique-ho a continuació:

COMUNICACIÓN SELECCIÓN DE ESTUDIANTE EN PRÁCTICAS EXTERNAS

Nombre y apellidos del estudiante: DNI/NIE:

Titulación en la que está matriculado/a:

Teléfono/móvil:

E-mail:

PROGRAMA DE PRÁCTICAS

Nombre de la empresa/entidad:

CIF: Actividad principal/sector económico:

Nombre y apellidos de la persona que firma por la empresa/institución:

Cargo: DNI:

Lugar de la práctica/Departamento:

Domicilio:

CP: Población:

Horas totales práctica:

Dedicación horas/día: Mañanas Tardes Mañanas y Tardes

Fecha de inicio: Fecha de finalización:

Nombre y apellidos del tutor académico *(a cumplimentar por la Facultad)*

Nombre y apellidos del tutor en la empresa/entidad:

Cargo: DNI: Tel.:

E-mail: *Es necesario cumplimentar el e-mail, para remitirle el certificado como tutor/a, una vez finalizada la práctica.*

Detallar aquí las **actividades** a realizar por el estudiante:

Esta práctica se tramitará únicamente si el formulario está debidamente cumplimentado, firmado y sellado.

En , a de

Fdo.
(Responsable empresa/entidad)

¡Tranquilo/a de este nos encargamos nosotros!

Certificado de Prácticas Externas

Nombre del Tutor, **Cargo** de **Nombre de la empresa**, domiciliada en **Domicilio de la empresa** de **Población**, Tutor de la práctica que abajo se indica, por la presente,

DECLARO:

Que **Nombre del Alumno/a** estudiante de **Titulación** de la Universitat de València, mayor de edad, con D.N.I./N.I.E. nº **DNI/NIE**, durante el/los mes/meses de **Fecha inicio** a **fecha fin** ha cumplido con el horario y ha realizado las **nº de horas realizadas** horas establecidas en el Acuerdo de prácticas nº **nº Anexo/Acuerdo** suscrito en el marco del Convenio entre la Universitat de València, La Fundación Universidad Empresa, ADEIT y **Nombre de la empresa** de **Día** de **Mes** de 201

Descripción de las actividades realizadas

Y para que conste expido el presente certificado en **Población**, a **Día** de **Mes** de **Año**

Fdo. **Nombre del Tutor y sello de la empresa**

EJEMPLO DE ESTRUCTURA DE MEMORIA FINAL DE PRÁCTICAS A PRESENTAR POR EL ESTUDIANTE.

A. DATOS DEL ESTUDIANTE:

*Nombre, Apellidos y Teléfono.
Facultad/Escuela y Curso.*

B. IDENTIFICACIÓN DE LA EMPRESA/ENTIDAD:

*Nombre de la Empresa/Entidad.
Tutor de la Empresa y cargo.
Departamento donde has realizado la práctica.*

C. DESCRIPCIÓN DE LA PRÁCTICA:

*Lugar
Fecha de inicio y de finalización.
Duración en horas.
Descripción de las actividades desarrolladas.
Nombre del Tutor de la Universidad y Departamento.*

D. VALORACIÓN PERSONAL SOBRE LA PRÁCTICA.

E. SUGERENCIAS.

F. FECHA Y FIRMA.

COSAS A TENER EN CUENTA

- **Se pierden puntos Glasgow** al participar.
 - ✓ 10 por 15 días
 - ✓ 15 por 1 mes
- Listado de plazas en la web (Mirar el listado previo al rellenar la solicitud)
- Documento oficial de prácticas extracurriculares y más información en la web
- Una vez inscrito → **RESPONSABILIZACIÓN.**

CANCELADO

¿Y SI CANCELO MI SOLICITUD O NO UTILIZO LAS PRÁCTICAS?

- SI CANCELAS ANTES DE PUBLICACIÓN DE LAS LISTAS, NINGUNA REPERCUSIÓN (PERO REPERCUTES EN LA ORGANIZACIÓN DE FORMA NOTABLE)
- SI CANCELAS PASADO 1 SEMANA DE PUBLICACIÓN LISTAS DEFINITIVAS → PIERDES LOS GLASGOWS IGUALMENTE.
- SI NO APROVECHAS LAS PRÁCTICAS (NO ASISTES CON RESPONSABILIDAD) NO TENDRÁS DERECHO A PRÁCTICAS DURANTE EL AÑO PRÓXIMO CON AEMES.



ASOCIACIÓN DE ESTUDIANTES DE
MEDICINA EN URGENCIAS Y
EMERGENCIAS

MUCHAS GRACIAS

CONTACTO:

aemes.practicas@gmail.com