

Cronograma de Pasantía Clínica. Licenciatura en Física, Facultad de Ciencias, Universidad Central de Venezuela.

Nombre del(a) Estudiante:

Fecha:

Práctica	Centro de salud	Período de ejecución	Profesional responsable	Teléfono de Contacto	Correo electrónico	Firma	Sello

Coordinador de la Orientación Física Médica