



# DOCUMENTACIÓN PARA PODER REALIZAR LAS PRÁCTICAS CLÍNICAS EN EL COMPLEJO HOSPITALARIO UNIVERSITARIO DE ALBACETE

Se envían todos los documentos a [secretariaacademica.medicina.ab@uclm.es](mailto:secretariaacademica.medicina.ab@uclm.es) y a [formaciongaialbacete@sescam.jccm.es](mailto:formaciongaialbacete@sescam.jccm.es) **antes del 7 de septiembre**

Asunto: DOCUMENTACIÓN PRÁCTICAS CLÍNICAS\_ Nombre y apellidos alumno@



**1**

## COMPROMISO DE CONFIDENCIALIDAD

- Leer el BOE-A-2017-1200 Orden SSI/81/2017
- Rellenar, firmar y enviar **ANEXO 1**



**2**

## DATOS PERSONALES

- Completar datos personales y enviar **ANEXO 2**



**3**

## CERTIFICACIÓN NEGATIVA DEL REGISTRO CENTRAL DE DELITOS SEXUALES

- Se solicita en la web del Ministerio de Justicia (con firma digital)