

HOJA DE CONTROL DE ASISTENCIA

FECHA: _____ HORARIO _____	FECHA: _____ HORARIO _____
NOMBRE PROFESIONAL (FIRMA)	NOMBRE PROFESIONAL (FIRMA)
Nota: <input type="checkbox"/>	Nota: <input type="checkbox"/>

FECHA: _____ HORARIO _____	FECHA: _____ HORARIO _____
NOMBRE PROFESIONAL (FIRMA)	NOMBRE PROFESIONAL (FIRMA)
Nota: <input type="checkbox"/>	Nota: <input type="checkbox"/>

FECHA: _____ HORARIO _____	FECHA: _____ HORARIO _____
NOMBRE PROFESIONAL (FIRMA)	NOMBRE PROFESIONAL (FIRMA)
Nota: <input type="checkbox"/>	Nota: <input type="checkbox"/>

FECHA: _____ HORARIO _____	FECHA: _____ HORARIO _____
NOMBRE PROFESIONAL (FIRMA)	NOMBRE PROFESIONAL (FIRMA)
Nota: <input type="checkbox"/>	Nota: <input type="checkbox"/>

FECHA: _____ HORARIO _____	FECHA: _____ HORARIO _____
NOMBRE PROFESIONAL (FIRMA)	NOMBRE PROFESIONAL (FIRMA)
Nota: <input type="checkbox"/>	Nota: <input type="checkbox"/>

FECHA: _____ HORARIO _____	FECHA: _____ HORARIO _____
NOMBRE PROFESIONAL (FIRMA)	NOMBRE PROFESIONAL (FIRMA)
Nota: <input type="checkbox"/>	Nota: <input type="checkbox"/>

HOJA DE CONTROL DE ASISTENCIA

 UNIVERSIDAD DE MÁLAGA	PRACTICUM: _____	Centro de Enfermería  "Virgen de la Paz" Ronda Adscrito a la Universidad de Málaga
	Curso académico 2025-2026	
Alumno/a: _____		Cod: _____
Curso: _____	Grupo: _____	Rotación: _____
Centro: _____		
Unidad: _____		

Anotaciones de tutor/a:

NOTA: Calificación que dará el Tutor Clínico al alumno cada día. Calificar de 0 a 10

