



UNIVERSIDAD DE
COSTA RICA

EM Escuela de
Medicina

SECCIÓN ESTUDIANTEL

EM-SE-365-2016
17 de marzo de 2016

UCR FM 14:45 18/03/16

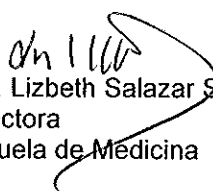
Dr. Luis Bernardo Villalobos Solano
Decano, Facultad de Medicina

Estimado señor:

En atención al oficio FM-55-2016 relacionado con la solicitud de pasantía académica de las estudiantes Maria Cecilia Schultze y Judith Loop procedentes de la Universidad Católica de Lovaina, adjunto le hago llegar copia del oficio HSJD-106-CAL-2016, suscrito por el Dr. Rodrigo Bartels Rodríguez, coordinador del Consejo Académico Local del Hospital San Juan de Dios, en donde indica los requisitos que se deben cumplir para la aprobación de las rotaciones solicitadas.

Dado que es usted el coordinador de enlace para asuntos académicos del «Acuerdo Específico para el Intercambio Estudiantil y Docente con la Universidad Católica de Lovaina (UCL)», respetuosamente le solicito gestionar la obtención de los documentos necesarios para formalizar la visita correspondiente.

Agradeciendo su atención y sin otro particular, suscribe cordialmente,


Dra. Lizbeth Salazar Sánchez
Directora
Escuela de Medicina



cc: Dra. Julieta Carranza Velázquez, Directora, Oficina de Asuntos Internacionales y Cooperación Externa
Consecutivo
Archivo

eva



Teléfono 2511-8289

<http://www.emedic.ucr.ac.cr> estudiantil.medicina@ucr.ac.cr



CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL
Hospital San Juan de Dios
Consejo Académico Local
Teléfono: 2547-8211 / Fax: 2256-7603

02 de marzo del 2016
HSJD-106-CAL-2016

Doctora
Lizbeth Salazar Sánchez
Directora Escuela de Medicina
Universidad de Costa Rica

Escuela de Medicina
Registro N° ALO
Fecha: _____
Trámite a realizar, por sección
Administrativa ()
Estudiantil (✓)
Dirección ()
Firma: _____

UCR EN 10:34 MAR14'16

ASUNTO: RESPUESTA A OFICIO EM-SE-251-2016

Estimada doctora:

Acuse recibo del oficio indicado en el asunto, a la vez le comunico que para dar trámite a su solicitud se deben completar los requisitos establecidos por el CENDEISSS según documento adjunto "Formulario de Solicitud de la Visita Observacional de Estudiantes y Profesionales internacionales", específicamente los que corresponden a los puntos 1, 2, 3, 5 y 6.

Sin otro particular, suscribe,

CONSEJO ACADÉMICO LOCAL

Rodrigo Bartels
Dr. Rodrigo Bartels Rodríguez
Coordinador



RBR/kvc
📁 Archivo

EM-SE14MAR'16AM10:30

EM-SE15MAR'16PM1:25



CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL
CENTRO DE DESARROLLO ESTRATEGICO
E INFORMACION EN SALUD Y SEGURIDAD SOCIAL
(CENDEISSS)



Formulario de Solicitud de la Visita Observacional de Estudiantes y Profesionales internacionales.

Datos Personales:

Nombre: _____ Primer apellido: _____ Segundo apellido: _____

Nº. Pasaporte: _____ País: _____

Disciplina que estudia: _____

Profesional en: _____

Especialidad: _____

Nº. Teléfono: _____ Celular: _____ Fax: _____

Correo electrónico: _____

Área en que desea realizar la visita observacional: _____

Establecimiento de donde proviene el participante internacional: _____

Documentos a presentar:

1. Carta del Centro que recomienda la visita, con el membrete oficial y debidamente firmada por las autoridades competentes.
2. Carta de solicitud original del participante, exponiendo el área de interés y las expectativas de la visita al menos con dos meses de antelación.
3. Curriculum vitae con fotografía
4. Fotocopia del documento de identidad.
5. Seguro de gastos médicos, válido en Costa Rica.
6. Fotocopia del boleto aéreo de regreso a su lugar de origen.
7. Fotocopia del título de mayor grado académico obtenido si es un profesional
8. Carné de vacunación al día
9. Certificar que lee, escribe, habla y entiende el idioma español.
10. Contar al momento de la visita, con una visa de turista o de estudiante vigente durante el periodo de visita, extendida por la Dirección General de Migración y Extranjería.

Uso exclusivo de la Caja Costarricense de Seguro Social

Visita recomendada: _____ Visita no recomendada: _____

Establecimiento nacional participante: _____