



**DOCUMENTOS REQUERIDOS PARA LAS PRÁCTICAS FORMATIVAS I-II
DEPARTAMENTO DE PSICOLOGÍA FACULTAD DE SALUD**

Nombre Del Estudiante:				
DOCUMENTOS			Si	No
Formato Hoja De Vida Con Foto				
Matrícula académica				
Record Académico Actualizado				
Fotocopia Cédula De Ciudadanía				
Fotocopia Carné Estudiantil				
Fotocopia Del Certificado EPS				
Fotocopia del Certificado del Fosyga				
Fotocopia Libreta Militar				
Informe Psicológico				
Vacunas	Hepatitis B	Primera Dosis		
		Segunda Dosis (Al mes de la primera dosis)		
		Tercera Dosis (A los 6 meses de la primera dosis)		
	Tétano	Primera Dosis		
		Segunda Dosis (Al mes de la primera dosis)		
		Tercera Dosis (A los 6 meses de la Segunda dosis)		
		Cuarta Dosis (Al año de la tercera dosis)		
	Fiebre Amarilla	Dosis única (Revacunación cada 10 años)		
	Triple Viral (Sarampión, Rubeóla y Paperas)	Dosis Única		
Contra la Influenza	Dosis Única			
Resultado de prueba de titulación de anticuerpos Hepatitis B				
Prueba Psicológica				
Entrevista				
Observaciones:				
Docente Comité de Práctica:				
Firma Estudiante:				