

# NORMAS INTERNAS DEL CENTRO DE HABILIDADES Y DESTREZAS PARA LOS(AS) ALUMNOS(AS) QUE ASISTEN A SUS LABORATORIOS DURANTE EL CICLO I-2019

## PROPÓSITO:

- ✓ Es regular y estandarizar el comportamiento de los estudiantes durante las sesiones programadas para realizar sus laboratorios.

## I. ASISTENCIA:

El laboratorio empieza en la hora programada. **NADIE PODRÁ INCORPORARSE DESPUÉS DE 15 MINUTOS** de haber iniciado el laboratorio. Si no asiste a su laboratorio el día u hora programada y tiene una causal para que le sea reprogramado, debe hacer el trámite en Secretaría (Causales Cap. IV, Art. 19, Reglamento Académico Vigente de la Facultad de Medicina, Art.150 y 151 del Reglamento de Gestión Académico Administrativa de la Universidad de El Salvador, para lo cual se anexa formato de solicitud de reprogramación en la sección de anexos.

Si la inasistencia es por enfermedad, deberá en **cinco días hábiles** posterior a su inasistencia:

- Presentar constancia y/o incapacidad de Bienestar Universitario o el Visto Bueno de Bienestar Universitario si la Consulta fuese privada,
- Si es actividad académica simultánea deberá presentar constancia del Departamento respectivo en el que se desarrolla la actividad.

## II. DURANTE EL DESARROLLO DEL LABORATORIO:

- ✓ Presentación del vestuario **adecuado y presentable** a la actividad académica y con **GABACHA DE COLOR GRIS**  
**No se permitirá la entrada a su laboratorio** si se presenta con cabello largo en el caso de los Caballeros y sin calcetines, para las señoritas **está prohibido** el uso de Sandalias y zapatos con abertura al frente y para ambos piercing visibles, y jeans rotos.
- ✓ **Respeto** al facilitador y al grupo de compañeros.
- ✓ Apagar el celular durante el entrenamiento
- ✓ **No se permite:** comer, ingerir ningún tipo de bebidas, ni gomas de mascar, durante la sesión de laboratorio

## III. RESPONSABILIDADES ACERCA DE LAS INSTALACIONES, MOBILIARIO Y EQUIPO:

- ✓ Al retirar de la bodega el equipo que será usado durante la sesión de laboratorio, un alumno (representando al grupo) presentará su carné o DUI (actualizado), para identificarse y **deberá revisar** el equipo y luego firmar de recibido, cualquier deterioro por **mal uso** del equipo o pérdida, será responsabilidad del grupo en la reposición de este.
- ✓ Al retirarse del aula, Favor dejar las sillas dobladas y colocadas en su lugar (**No colocar en área de ventanas**)
- ✓ Contribuir a mantener limpias las instalaciones del edificio, No botando la basura en el piso, sino en los basurero

**FORMATO PARA SOLICITAR REPROGRAMACIÓN DE LABORATORIOS  
DE HABILIDADES Y DESTREZAS, CICLO I-2019**

San Salvador, \_\_\_ de \_\_\_\_\_ 2019

Doctora  
**KAREN FUNES RIVERA**  
Coordinadora  
Laboratorio de Habilidades y Destrezas  
Presente

Respetable doctora Funes:

Yo, \_\_\_\_\_, estudiante de \_\_\_\_\_, año/módulo, inscrito en el grupo \_\_\_\_\_, atentamente por este medio solicito a usted la **reprogramación** del laboratorio de \_\_\_\_\_, que se realizó el día \_\_\_\_\_ en horario de \_\_\_\_\_, debido a que no pude asistir por motivos de:

\_\_\_\_\_

Para lo cual anexo la justificación de: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Firma del(a) estudiante

Número de celular: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

**Resolución de la Coordinación del Laboratorio de Habilidades y Destrezas:**

\_\_\_\_\_

**Recibido por:** \_\_\_\_\_

**Hora y fecha**

**SELLO**

**NOTA:**

1. *Esta solicitud deberá ser presentada en original y copia, con la debida justificación.*
2. **Este es un formato**, para realizar la solicitud de reprogramación del laboratorio al que Usted no pudo asistir