

## **Programa Erasmus+ Prácticas Procedimiento y requisitos para estudiantes entrantes en la Facultad de Medicina**

Información relativa a la solicitud de prácticas en alguno de los hospitales adscritos a la UAM.

### **REQUISITOS**

#### Requisitos generales:

- Poseer conocimientos de español, nivel B1, acreditado mediante Certificado Oficial
- Enviar la documentación requerida dentro de los plazos establecidos.

#### Requisitos específicos para estudiantes de Medicina:

- Ser estudiante de 5º o 6º de Medicina, únicamente. Los graduados en Medicina que ya hayan finalizado sus estudios no pueden tramitar las prácticas a través de la Facultad de Medicina de la UAM.
- Realizar las prácticas entre mayo y agosto, teniendo en cuenta que los sábados, domingos y los festivos (1, 2 y 15 de mayo y 15 de agosto) no se realizan rotaciones.
- Las prácticas deben tener una duración mínima de 2 meses y máxima de 4 meses.
- La rotación en el servicio médico debe tener una estancia mínima de 3 semanas.

#### Requisitos específicos para estudiantes de Enfermería:

- Ser estudiante de 3º o 4º curso del Grado de Enfermería.
- Realizar prácticas en el periodo comprendido entre el 20 de septiembre y el 30 de junio.
- Las prácticas deben tener una duración mínima de 8 semanas y máxima de 3 meses.

### **SOLICITUDES**

#### Estudiantes de Medicina

- 1) **Solicitudes recibidas antes del 28 de febrero:** La Oficina de Prácticas Externas gestionará la búsqueda de plaza del/la estudiante en los servicios que solicite. El/la estudiante deberá enviar a [practicas.medicina@uam.es](mailto:practicas.medicina@uam.es) la documentación requerida. Entre esta documentación se encontrará el formulario de solicitud en el que se indicarán por orden de preferencia el hospital, servicios y fechas en los que se solicita la rotación. Una vez comprobado que toda la documentación es correcta, se procederá a la firma del Learning Agreement for Traineeship del/de la estudiante.

Estudiantes de enfermería

Los/las estudiantes deberán contactar con la Coordinadora Erasmus para el Grado en Enfermería (M<sup>a</sup> Teresa González Gil: [mariat.gonzalez@uam.es](mailto:mariat.gonzalez@uam.es)).

**DOCUMENTACIÓN**

- a) **Formulario de Solicitud de rotaciones.** Solo para estudiantes de Medicina.
- b) **Certificado de nivel de español** [Redactado en español]. Es imprescindible un nivel B1 de conocimientos de español.
- c) **Training Agreement for Traineeship:** debe enviarnos el documento firmado por usted y por su universidad de origen, así como sellado por su universidad, y deberá contener, entre otros, los siguientes datos:
  - **The Receiving Organisation / Enterprise:** Universidad Autónoma de Madrid

Name	Universidad Autónoma de Madrid	Faculty	Medicine
Erasmus code (if applicable)	E MADRID04	Department	International Relations Office
Address	Calle Arzobispo Morcillo 4, 28029 Madrid (Spain)	Country, Country code	Spain, ES
Contact person name	<u>Enfermería:</u> Fernando Aguilar Romero  <u>Medicina</u> Ana Bueno	Contact person E-mail / phone	<u>Enfermería:</u> <a href="mailto:ori.medicina@uam.es">ori.medicina@uam.es</a> / <a href="tel:+34914975401">(+34) 914975401</a>  <u>Medicina:</u> <a href="mailto:practicas.medicina@uam.es">practicas.medicina@uam.es</a> <a href="tel:+34914975461">(+34 914975461)</a>

- Proposed Mobility Programme: deberá incluir fechas, servicio médico y hospital en el que solicita realizar las prácticas, así como una breve descripción de sus prácticas, que incluya:
  - Detailed programme of the traineeship period
  - Knowledge, skills and competences to be acquired by the trainee at the end of the traineeship
  - Monitoring plan

- Evaluation plan
  - Subject Area Code: 0912 Medicine - 0913 Nursing.
  - Main language of work: Spanish (required level: B1)
  - Table C - Table C - Receiving Organisation/Enterprise

The Receiving Organisation/Enterprise will provide financial support to the trainee for the traineeship: Yes <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>		If yes, amount (EUR/month): .....
The Receiving Organisation/Enterprise will provide a contribution in kind to the trainee for the traineeship: Yes <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/> If yes, please specify: ....		
The Receiving Organisation/Enterprise will provide an accident insurance to the trainee (if not provided by the Sending Institution): Yes <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/> *	The accident insurance covers: - accidents during travels made for work purposes: Yes <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/> - accidents on the way to work and back from work: Yes <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	
The Receiving Organisation/Enterprise will provide a liability insurance to the trainee (if not provided by the Sending Institution): Yes <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/> * * UAM's public liability insurance provides coverage for the University's legal liabilities for damages caused TO or BY the trainee during traineeships that are carried out under the University's supervision that may arise out of a culpable or negligent act or omission by the University.		
The Receiving Organisation/Enterprise will provide appropriate support and equipment to the trainee.		
Upon completion of the traineeship, the Organisation/Enterprise undertakes to issue a Traineeship Certificate within 5 weeks after the end of the traineeship.		

- Responsible person in the receiving organisation/Enterprise (supervisor):

Name: Cristina González Blázquez	Function: Vice Dean for Internationalization
Phone number: (+34) 91 4975401	E-mail: practicas.medicina@uam.es

- d) **Declaración de cobertura de seguro** (PDF), firmado. Es necesario disponer un seguro de asistencia médica, de accidentes y de responsabilidad civil privada. Más información: [Traineeships at UAM - information about required insurance coverage](#)
- e) **Certificado expedido por su Universidad** donde se indique que usted es estudiante universitario de pregrado, y lo será durante toda su estancia de prácticas en la UAM (es decir, que no es aún médico ni lo será durante tu estancia en la UAM).
- f) **Fotocopia de su pasaporte o documento identificativo.**
- g) **“Certificado negativo de delitos de naturaleza sexual”** o similar, emitido por el organismo competente en su país de origen. *El certificado debe ser expedido como máximo 3 meses antes de la fecha de envío de la documentación exigida para este programa.*

Debe enviar la documentación a

- [ori.medicina@uam.es](mailto:ori.medicina@uam.es) (Estudiantes de Enfermería)
- [practicas.medicina@uam.es](mailto:practicas.medicina@uam.es) (Estudiantes de Medicina)

## HOSPITALES Y SERVICIOS

Los hospitales adscritos a la UAM son:

- Hospital Universitario Puerta de Hierro-Majadahonda
- Fundación Jiménez Díaz
- Hospital Universitario de La Princesa
- Hospital Niño Jesús
- Hospital Universitario La Paz

Los Servicios disponibles en cada hospital son los siguientes:

- |  |   |
|--|---|
| <ul style="list-style-type: none"> <li>• Alergia</li> <li>• Anatomía patológica</li> <li>• Anestesia</li> <li>• BQ y análisis clínicos</li> <li>• Cardiología</li> <li>• Cirugía cardiovascular</li> <li>• Cirugía general</li> <li>• Cirugía maxilofacial</li> <li>• Cirugía pediátrica</li> <li>• Cirugía plástica</li> <li>• Cirugía torácica</li> <li>• Cirugía vascular</li> <li>• Dermatología</li> <li>• Digestivo</li> <li>• Endocrinología</li> <li>• Farmacología clínica y Genética</li> <li>• Geriátrica</li> <li>• Hematología</li> <li>• Inmunología</li> <li>• Medicina de familia</li> <li>• Medicina intensiva</li> </ul> | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Medicina interna</li> <li>• Medicina nuclear</li> <li>• Microbiología</li> <li>• Nefrología</li> <li>• Neumología</li> <li>• Neurocirugía</li> <li>• Neurofisiología clínica</li> <li>• Neurología</li> <li>• Obstetricia-Ginecología</li> <li>• Oftalmología</li> <li>• Oncología médica</li> <li>• Oncología radioterápica</li> <li>• ORL</li> <li>• Pediatría</li> <li>• Psiquiatría</li> <li>• Radiodiagnóstico</li> <li>• Rehabilitación</li> <li>• Reumatología</li> <li>• Traumatología</li> <li>• Urgencias</li> <li>• Urología</li> </ul> |
|--|---|

Se deberán tener en cuenta las siguientes excepciones:

- El Hospital Niño Jesús **únicamente** tiene servicios en Pediatría y Cirugía pediátrica.
- El Hospital de La Princesa **NO** tiene los siguientes servicios:
  - Cirugía pediátrica
  - Cirugía plástica
  - Obstetricia y Ginecología
  - Pediatría

## Registro como estudiante de programa de movilidad

Una vez ha sido aceptado por la Facultad de Medicina y ha recibido el Learning Agreement for Traineeship firmado, deberá hacer un registro como estudiante de movilidad de la UAM. Para ello tendrá que descargar el documento “**Student Registration Form for Mobility Programmes**” que encontrará en el siguiente enlace: [Formulario de registro](#)

Una vez completado, deberá enviar el documento a la siguiente dirección:

- [ori.medicina@uam.es](mailto:ori.medicina@uam.es) (Estudiantes de Enfermería)
- [practicas.medicina@uam.es](mailto:practicas.medicina@uam.es) (Estudiantes de Medicina)