**UNIVERSIDAD DE GUAYAQUIL**

**FACULTAD PILOTO DE ODONTOLOGIA**

**DIRECCIÓN DE EVALUACIÒN Y ACREDITACIÓN**

***Formulario de Inscripción***

|  |  |
| --- | --- |
| Fecha: |  |
|  | DD/MM/AAAA |

|  |
| --- |
| **FORTALECIMIENTO ACADÉMICO EN CASOS CLÍNICOS DE ODONTOLOGIA** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Datos personales** | | | | | | | |
| Apellidos: |  | | | Nombres: | |  | |
| Nacionalidad: |  | | | Estado civil: | |  | |
| C.I.: |  | | | # Pasaporte: | |  | |
| Lugar y fecha de nacimiento: | |  | | | | | |
| Correo Electrónico: | |  | | | | | |
|  |  | | |  | |  | |
| **Datos de domicilio** | | | | | | | |
| Dirección: |  | | | | | | |
| Teléfono: |  | Celular: |  | | Casilla: | |  |
| País: |  | Provincia: |  | | Ciudad: | |  |

**CRONOGRAMA DE CAPACITACIONES**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***COMPONENTE*** | ***HORARIO*** | ***Lunes 7/09/2015*** | ***Martes 8/09/2015*** | ***Miércoles 9/09/2015*** | ***Jueves 10/09/2015*** | ***Viernes 11/09/2015*** |
| ***REHABILITACIÓN ORAL*** | *08:00 A 17:00* | *GRUPO 1 GRUPO 2* | *GRUPO 3 GRUPO 4* | *GRUPO 5 GRUPO 6* | *GRUPO 7 GRUPO 8* | *GRUPO 9 GRUPO 10* |
|  |  | ***Lunes 14/09/2015*** | ***Martes 15/09/2015*** | ***Miércoles 16/09/2015*** | ***Jueves 17/09/2015*** | ***Viernes 18/09/2015*** |
| ***FARMACOLOGÍA*** | *08:00 A 17:00* | *GRUPO 1 GRUPO 2* | *GRUPO 3 GRUPO 4* | *GRUPO 5 GRUPO 6* | *GRUPO 7 GRUPO 8* | *GRUPO 9 GRUPO 10* |
|  |  | ***Lunes 21/09/2015*** | ***Martes 22/09/2015*** | ***Miércoles 23/09/2015*** | ***Jueves 24/09/2015*** | ***Viernes 25/09/2015*** |
| ***MEDICINA INTERNA*** | *08:00 A 17:00* | *GRUPO 1 GRUPO 2* | *GRUPO 3 GRUPO 4* | *GRUPO 5 GRUPO 6* | *GRUPO 7 GRUPO 8* | *GRUPO 9 GRUPO 10* |
|  |  | ***Lunes 28/09/2015*** | ***Martes 29/09/2015*** | ***Miércoles 30/09/2015*** | ***Jueves 01/10/2015*** | ***Viernes 02/10/2015*** |
| ***CIRUGIA*** | *08:00 A 17:00* | *GRUPO 1 GRUPO 2* | *GRUPO 3 GRUPO 4* | *GRUPO 5 GRUPO 6* | *GRUPO 7 GRUPO 8* | *GRUPO 9 GRUPO 10* |
|  |  | ***Sábado 12/09/2015*** | ***Domingo 13/09/2015*** | ***Sábado 19/09/2015*** | ***Domingo 20/09/2015*** | ***Sábado 26/09/2015*** |
| ***PERIODONCIA*** | *08:00 A 17:00* | *GRUPO 1 GRUPO 2* | *GRUPO 3 GRUPO 4* | *GRUPO 5 GRUPO 6* | *GRUPO 7 GRUPO 8* | *GRUPO 9 GRUPO 10* |