DEPARTAMENTO DE
SALUD
GOBIERNO DE PUERTO RICO
DIVISIÓN DE LICENCIAMIENTO DE MÉDICOS Y PROFESIONALES DE LA SALUD

Junta Examinadora de Tecnólogos Radiologicos en Imágenes de Diagnóstico y Tecnólogos en Radioterapia de Puerto Rico

HORARIO DE ENTRENAMIENTO PARA TECNÓLOGOS EN RADIOTERAPIA

Nombre del Aspirante: _____

Centro de Entrenamiento: _____

Dirección Física: _____

_____ Tel. del centro: _____

FECHA	ENTRADA	SALIDA	TOTAL DE HORAS DIARIAS	TOTAL DE HORAS ACUMULATIVO	FIRMA DEL RADIONCÓLOGO

FECHA	ENTRADA	SALIDA	TOTAL DE HORAS DIARIAS	TOTAL DE HORAS ACUMULATIVO	FIRMA DEL MEDICO RADIONCÓLOGO

ESTE HORARIO DEBE SER ENTREGADO ADJUNTO A LA SOLICITUD DE REVALIDA