

Documentos para ingreso a Campos Clínicos Carrera de Medicina

Antecedentes personales:

Nombre completo:	
RUT:	
Fecha de Nacimiento:	
Teléfono Personal:	
Dirección (domicilio):	
Mail USS:	
Teléfono contacto (familiar)	
Nombre familiar de contacto	

Adjuntar fotos con uniforme clínico o delantal (no selfie), con fondo blanco y solo de torso.

Certificado de Vacunación contra Hepatitis B

Adjuntar certificado de vacunación o fotografía del carnet de vacunación. En este último caso debe incluir parte anterior y posterior del carnet. Si no tiene carnet, debe tomarse anticuerpos y adjuntar el resultado



ESCUELA DE MEDICINA
Facultad de Medicina y Ciencias

Certificado de Vacunación contra COVID-19

Adjuntar certificado de vacunación o pase de movilidad. Considerar esquema vigente según calendario MINSAL.

A large empty rectangular box with a black border, intended for the attachment of a COVID-19 vaccination certificate or mobility pass.

Certificado de Vacunación Influenza Anual

Adjuntar certificado de vacunación o fotografía del carnet de vacunación. En este último caso debe incluir parte anterior y posterior del carnet (debe ser administrada en un vacunatorio público o privado y registrada en el RNI (no sirve en farmacias)



ESCUELA DE MEDICINA
Facultad de Medicina y Ciencias

Certificado Curso IAAS

Adjuntar certificado USS (deben solicitar en registro académico si no tiene el certificado)

A large empty rectangular box with a black border, intended for the certificate content.



ESCUELA DE MEDICINA
Facultad de Medicina y Ciencias

Carnet de Identidad

Adjuntar por ambos lados

A large empty rectangular box with a black border, intended for the student's identification photo.