



HOSPITAL GENERAL DE NIÑOS “PEDRO DE ELIZALDE”
COMITÉ DE DOCENCIA E INVESTIGACION



ROTACIONES AL HOSPITAL GARRAHAN

Documentación requerida

REQUISITOS PARA SOLICITAR UNA ROTACIÓN

- Enviar por correo electrónico a rotaciones@garrahan.edu.ar FORMULARIO DE SOLICITUD DE ROTACIONES completo. El formulario debe ser llenado por computadora, escaneado y firmado por los responsables para su envío. No se aceptarán formularios que no sean legibles, ni fotos. **(Este formulario se puede descargar del Campus)**
- Las solicitudes para el ciclo lectivo siguiente **se recibirán los meses de marzo y abril del ciclo en curso.**
- Fuera de este período se deberá justificar por nota la excepción de solicitud fuera de fecha.
- Las respuestas serán enviadas aproximadamente a partir del **1° de junio de año en curso .**

En caso de aceptarse la rotación, la documentación solicitada deberán remitir la siguiente documentación por correo a rotaciones@garrahan.edu.ar como mínimo 30 días antes del inicio.

- Copia de matrícula habilitante con fecha vigente.
- Seguro de Riesgo de Trabajo (ART) con cobertura en el Hospital Garrahan, durante el período de rotación, o bien póliza del seguro de Accidentes Personales.

Con el fin de no perjudicar a otros postulantes, al solicitar una rotación recomendamos tomar los recaudos correspondientes para asegurar su cumplimiento. En caso de no hacer efectiva la rotación en el período acordado, deberá comunicarse con antelación suficiente a fin de reorganizar las rotaciones