

**TABLA PROFESORES DEL PROGRAMA ASIGNADOS PARA ACOMPAÑAR  
PRÁCTICAS FORMATIVAS EN SALUD**

<b>NOMBRE DEL PROFESOR</b>	<b>ROTACIÓN O PRÁCTICA FORMATIVA ASIGNADA<sup>(1)</sup></b>	<b>NIVEL Y ÁREA DE FORMACIÓN DEL PROFESOR<sup>(2)</sup></b>	<b>TIPO DE PRÁCTICA (Clínica – No Clínica)</b>
<i>Rafael Ramírez Vallejo</i>	<i>Cuidado pediátrico intensivo</i>	<i>Especialista en medicina crítica y cuidado intensivo pediátrico</i>	<i>Clínica</i>

*Nota: Debe corresponder al período en el que se prepara el Documento Maestro*

Relacione primero los profesores de tiempo completo, luego los de medio tiempo y finalmente los de hora cátedra.

- (1) Indicar las rotaciones o prácticas en escenarios clínicos y no clínicos que están bajo la responsabilidad del profesor.
- (2) Indicar el nivel y área de formación requerida para acompañar la práctica, en correspondencia con la rotación o práctica asignada