



PROGRAMA DE MOVILIDAD INTERNACIONAL

Proceso de admisión para estudiantes extranjeros al Internado Rotatorio (PFO) en la Fundación Barceló (Argentina)

Departamento de Relaciones Internacionales

Instituto Universitario de Ciencias de la Salud Fundación H.A. Barceló

Enero 2015



**FUNDACION H.A.BARCELO
FACULTAD DE MEDICINA**

Proceso de Admisión de estudiantes extranjeros al Internado Rotatorio (PFO) en la Fundación Barceló

1. PRESENTACIÓN

El Departamento de Relaciones Internacionales Fundación H. A. Barceló busca promover la internacionalización de los cursos de grado ofreciendo a los estudiantes un ambiente accesible a otras culturas, por intermedio de programas de intercambio estudiantil.

El Programa de Intercambio en el Internado Rotatorio- Práctica final obligatoria de la carrera de Medicina está orientado a aquellos alumnos que se encuentran cursando el último año de la carrera de medicina. El objetivo principal del mismo es otorgarles a los alumnos de entidades educativas del exterior la posibilidad de que puedan realizar una rotación en un Hospital Público o Centro de Salud de la Argentina.

El Internado Rotatorio es la última etapa de formación sistemática prevista para la carrera de Medicina. Su riqueza, desde el punto de vista educativo, es incomparable pues consiste en la inmersión del alumno en el mundo de la práctica profesional.

Durante dos meses, el alumno extranjero estará conviviendo con médicos, enfermeras y pacientes argentinos lo que le permitirá estar en contacto con la realidad social argentina. La relación con los pacientes, la interacción con colegas argentinos y las prácticas supervisadas en otro país le van a aportar al estudiante herramientas únicas que lo van a distinguir en su futuro. Todo lo que pueden vivenciar y aprender en el Hospital o Centro de Salud Argentino es sumamente enriquecedor e intransferible.

El Programa de Intercambio en el Internado Rotatorio de Medicina de la Fundación Barceló tiene la particularidad de ofrecer al alumno internacional la posibilidad de realizar una especialidad de su rotación en cualquiera de las tres sedes de la Fundación: Buenos Aires, Corrientes o La Rioja. A través de esta estructura, la Fundación Barceló es responsable de un “sistema de formación en Ciencias de la Salud” que abarca tres sedes ubicadas en territorios con características diversas en cuanto a condiciones sanitarias, sociales, ambientales y culturales, lo que le permitirá al alumno tener una visión más acabada de la situación sanitaria de la Argentina.

2. DINÁMICA DEL PROGRAMA

El alumno internacional interesado podrá concurrir durante dos meses a una de las especialidades seleccionadas para realizar su rotación. Las diferentes especialidades del Internado Rotatorio de Medicina son:

- **Clínica Médica**
- **Cirugía**
- **Medicina Infanto-Juvenil**
- **Toco-Ginecología**
- **Atención Primaria de la Salud**

La Facultad coordina las actividades del Internado Rotatorio en prestigiosos Hospitales públicos y Centro de Salud de la Argentina. La Fundación cuenta con más de 30 convenios firmados con hospitales y centros de atención primaria (APS) en Buenos Aires, 10 convenios con hospitales y 12 centros de APS en La Rioja y Santo Tomé, además del hospital local y 7 Centros de APS, varios hospitales de Misiones y de la Ciudad de Corrientes.

Durante el tiempo en que el alumno esté en el Hospital, deberá cumplir estrictamente con las tareas e indicaciones impartidas por el equipo médico a cargo de la rotación. El alumno siempre estará supervisado por un profesional. El horario mínimo a cumplir es de lunes a viernes de 8 a 14hs, además de 10hs de guardias semanales. La asistencia al internado rotatorio es obligatoria en un 100%.

Toda la actividad está supervisada por profesionales de la Fundación H.A. Barceló y por un Coordinador Médico y un Coordinador Pedagógico.

Actividades académicas vespertinas: El programa del Internado Rotatorio incluye, además, actividades académicas durante la tarde. Las mismas se llevan a cabo en la universidad y tienen como principal finalidad la de realizar trabajos vinculados a la resolución de casos clínicos. La asistencia a estas actividades es también obligatoria por parte de los alumnos. Los horarios de las mismas se van a definir de acuerdo a la especialidad que elija el estudiante.

3. REQUISITOS DE ADMISIÓN AL INTERNADO ROTATORIO (PFO) DE MEDICINA

El alumno que esté interesado deberá formalizar su solicitud a través del Departamento de Relaciones Internacionales, o equivalente de su propia universidad, y enviar la documentación requerida por correo electrónico al Departamento de Relaciones Internacionales de la Fundación Barceló a global@barcelo.edu.ar

3.1 Duración del programa

Los alumnos interesados podrán realizar hasta dos rotaciones en nuestra institución, en total cuatro meses. Para poder solicitar la aceptación al programa, primero deberá verificar si cumple con los requisitos mínimos de aplicación

3.2 Requisitos mínimos de aplicación al Internado Rotatorio (PFO) - estudiantes extranjeros:

- Poseer conocimiento intermedio-avanzado de idioma español.
- Estar en el último año de la carrera.
- Poseer un promedio académico superior a 7 o más puntos en la escala de 0 a 10.
- Que exista un Convenio de Cooperación e Intercambio estudiantil vigente entre la Fundación H.A. Barceló y su universidad de origen.

4. INSCRIPCIÓN

Si el alumno cumple con los requisitos de admisión, podrá solicitar su ingreso al programa de Internado Rotatorio de la Fundación Barceló. Para ello, deberá completar el siguiente proceso de admisión.

La solicitud para participar del programa de intercambio estudiantil deberá ser realizada a través del Departamento de Relaciones Internacionales, o se equivalente, de la institución de origen del estudiante. El Departamento de Relaciones Internacionales de la Fundación Barceló examinará la solicitud y evaluará junto a la Secretaría Académica y los Directores de las respectivas carreras, la posibilidad de recibir el estudiante de intercambio.

Documentación a presentar:

El estudiante interesado en aplicar para un período de intercambio en la Fundación Barceló deberá formalizar su solicitud enviando toda la documentación detallada en formato PDF, por correo electrónico, al Departamento de Relaciones Internacionales e-mail: global@barcelo.edu.ar

- [Formulario de inscripción completo – F001](#) (Anexo I).
- Carta de presentación de la universidad de origen del alumno, detallando datos del alumno, rotación que desea realizar y fecha de la misma.
- Transcripción académica. Analítico.

- Carta de motivación escrita inglés, español o portugués, destacando las razones por las cuales le gustaría participar del programa de intercambio.
- Curriculum Vitae.
- Fotocopia de pasaporte.
- [Reglamento de funcionamiento de los Programas de Movilidad Barceló para alumnos internacionales](#), leído y firmado.
- Formulario de salud completo.

La documentación enviada será analizada por la responsable del Departamento de Relaciones Internacionales junto con la Coordinadora del Internado Rotatorio quienes decidirán si el alumno extranjero puede o no ser admitido en el programa de Intercambio.

La resolución será notificada al estudiante a través del mail con una nota de aceptación al programa.

Observaciones:

Pasaporte: Es necesaria la información que aparece en las páginas donde hay foto. **El pasaporte debe estar vigente durante todo el intercambio.**

Carta de motivación del alumno: Esta es la carta que escribe el alumno explicando por qué desea participar del programa de intercambio. Deben colocar sus observaciones personales, expectativas, importancia del intercambio a nivel personal y profesional, y explicar porque eligió el país de destino. Al finalizar la carta deben colocar su nombre, legajo y firmarla. Hay un modelo disponible en [Anexo II](#).

Reglamento de funcionamiento de los programa de Movilidad Barceló para alumnos internacionales: El programa de intercambio es un programa de libre elección. Aquellos alumnos internacionales que participan del programa aceptan los términos y condiciones del mismo. Deben imprimir el Reglamento que se encuentra en el [Anexo III](#) y entregarlo con su firma, aclaración, legajo, fecha y lugar.

Documentación necesaria luego de haber aceptado su solicitud

El alumno deberá viajar con la siguiente documentación:

- Pasaporte vigente.
- Certificado de vacunación: Hepatitis B y Tétanos.
- Seguro de viajero.
- Visa estudiantil (verificar si la puede realizar antes de ingresar al país o luego de haber ingresado).

5. SELECCIÓN DE ESPECIALIDAD A REALIZAR EN EL EXTERIOR Y HOMOLOGACIÓN

El alumno que ha sido seleccionado por su institución de origen para participar de un programa internacional en el internado rotatorio en la Fundación Barceló, deberá manifestar su preferencia por la especialidad que desea realizar en la Fundación.

Todos los estudiantes participantes en el Programa de Intercambio en el Internado Rotatorio recibirán al finalizar su periodo un certificado para legitimar su participación que incluye una planilla de evaluación con calificaciones para dar constancia de la actividad realizada y facilitar el proceso de validación ante su Facultad de origen.

6. CURSOS DE ESPAÑOL

La Fundación ofrece, como servicio especial para sus alumnos internacionales, cursos de español. Los mismos son optativos y están divididos en niveles, de acuerdo con la nomenclatura internacional: A1, B1 y B2. Son cursos especialmente diseñados para alumnos internacionales y orientados a conocimientos y vocabulario de la salud. Los cursos están estipulados en diferentes días y horarios para que cada alumno pueda elegir entre la oferta cuándo desea cursar. El nivel A1 es un curso de nivel inicial, lo que permite que cualquier alumno con ninguno o escaso conocimiento del idioma español pueda ser incorporado.

7. CONDICIONES

El estudiante internacional deberá leer y firmar el Reglamento de funcionamiento de los Programas de Movilidad Barceló para alumnos internacionales, en [Anexo III](#).

ANEXO I. Instituto Universitario de Ciencias de la Salud - Fundación Barceló
Solicitud de Inscripción a Rotaciones de la Práctica Final Obligatoria de Medicina (F001)

I- Datos Personales

F
M

Apellido/s	Nombre/s	Género
Fecha de Nacimiento	Lugar de nacimiento	Nacionalidad
Nº de Pasaporte	Domicilio particular	
Código Postal	Ciudad	País
Correo Electrónico	Teléfono particular	Celular

II- Antecedentes Académicos

Universidad donde estudia

Promedio General (Indicar escala)

Idiomas

	Básico	Int.	Avanzado
Inglés	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Francés	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Portugués	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Español	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Otro: ¿Cuál?			

III- Detalles de Solicitud

Rotación a realizar		Sede		Período	
Clínica Médica	<input type="checkbox"/>	Buenos Aires	<input type="checkbox"/>	Febrero - abril	<input type="checkbox"/>
Cirugía	<input type="checkbox"/>	La Rioja	<input type="checkbox"/>	Abril - mayo	<input type="checkbox"/>
Medicina Infanto-Juvenil	<input type="checkbox"/>	Santo Tomé	<input type="checkbox"/>	Mayo- julio	<input type="checkbox"/>
APS	<input type="checkbox"/>			Julio- septiembre	<input type="checkbox"/>
Toco-Ginecología	<input type="checkbox"/>			Noviembre- diciembre	<input type="checkbox"/>

Fecha:



ANEXO II. MODELO DE CARTA DE MOTIVACIÓN.

**CARTA DE MOTIVACIÓN
FUNDACIÓN BARCELÓ**

Por favor responda a las siguientes preguntas. Le pedimos que se limite a un máximo de dos carillas.

1. Explique por qué quiere participar del Programa de Intercambio del Internado Rotatorio de la Fundación H.A Barceló. Incluya toda la información que considere necesaria sobre su historia académica, sus intereses intelectuales, culturales y sociales.

2. ¿Alguna vez ha participado en un programa de intercambio en el pasado o ha viajado al exterior? Por favor, describa su experiencia.

ANEXO III. REGLAMENTO DE LOS PROGRAMAS DE MOVILIDAD BARCELÓ (PMB) PARA ALUMNOS INTERNACIONALES

Introducción:

Los conocimientos adquiridos a través del Programa de Movilidad Internacional (PMB) constituyen un complemento trascendente en la formación académica; por ello, la Fundación H. A. Barceló brinda a los alumnos la oportunidad de completar su desarrollo, enriquecer su cultura, adquirir nuevas relaciones y madurar a través del intercambio. Mediante el cumplimiento de las disposiciones de este Reglamento, se tenderá a crear las condiciones académicas y administrativas que aseguren el desarrollo eficaz de la experiencia.

Artículo 1. De las responsabilidades:

- a. Durante la permanencia en la Fundación Barceló, el alumno aceptará las normas de funcionamiento, tanto académicas como administrativas, de la Institución, respetando sus usos y sus reglamentaciones. Dicha disposición incluye la aceptación por parte del alumno del idioma en el que se desarrollan las actividades que abarcan cursos y exámenes.
- b. Los trámites necesarios para el traslado (pasaporte, visa, seguro, vacunas), correrán por cuenta del El alumno es responsable de cumplir con todos los requisitos legales y de visado demandadas por Argentina. El Departamento de Relaciones Internacionales de la Fundación H. A. Barceló brindará únicamente asesoramiento técnico en la materia.
- c. El alumno participante de los PMB deberán contratar un servicio médico internacional que cubra todo el periodo de su intercambio en la Fundación H. A. Barceló.
- d. El alumno de PMB será exclusivamente responsable de todos aquellos servicios, compras y/o cuestiones legales o monetarias que los afectaran en el PMB.

Artículo 2. Competencia

- a. El Departamento de Relaciones Internacionales de la Fundación H. A. Barceló es el contacto directo entre el estudiante y la Fundación Barceló durante su periodo de intercambio.
- b. En caso de que surgiera cualquier tipo de inconveniente, problema o situación personal que impida, retrase o afecte su intercambio antes o durante su periodo de intercambio, el alumno deberá, en el menor plazo posible, comunicarse con el Departamento de Relaciones Internacionales de la Fundación H. A. Barceló para informar de la situación.



- c. El Departamento de Relaciones Internacionales de la Fundación H. A. Barceló asesorará y asistirá al estudiante internacional en la búsqueda, de hospedaje y seguro médico.

Habiendo leído y comprendido todas y cada una de las cláusulas expuestas anteriormente, acepto y apruebo las mismas en su totalidad como las reglas que regirán el desarrollo de mi participación en el Programa de Movilidad Internacional de la Fundación H. A. Barceló

Firma:

Aclaración:

Número de legajo:

Lugar y fecha:

ANEXO IV. FORMULARIO DE SALUD (HEALTH FORM)

Nombre completo (Your full Name): _____

Fecha de nacimiento (Date of Birth) (dd/mm/yy): _____

Género (Gender): M F

Universidad de origen (Home University): _____

Usted debe proporcionar la prueba de su compañía de seguros de salud (incluida en el impreso de solicitud). Usted debe adquirir un seguro en su país. (You must provide proof of your health insurance company (included in your application form). You should purchase insurance in your country).

Compañía de seguros de salud (Health Insurance Company): _____

Nº Póliza (Insurance Policy Nº): _____

Tel. de emergencia (Emergency ☎ Nº): _____

Em caso de emergencia, contactarse con (In case of emergency, please contact):

Nombre (Name): _____

Vínculo (Relationship): _____

Teléfono particular (Home ☎ number) (country code+region code+number):

Celular (Cel ☎ number): _____

E-mail: _____

Información Médica (Medical Information)

Grupo sanguíneo (Blood type): _____ (ABO system) _____ (Rh system)

Alergias (Allergies): _____

Historia clínica (Medical history) (por favor marque el que aplica, please circle any that apply):

Diabetes	Yes	No
Hipertensión (Hypertension)	Yes	No
Enfermedad cardiovascular (Cardiovascular disease)	Yes	No
Depresión (Depression)	Yes	No
Enfermedad crónica (Chronic disease):	Yes	No
Se encuentra bajo tratamiento? (Are you under medical treatment?)*	Yes	No
Epilepsia u otro desorden neurológico (Epilepsy or other neurological disorder)	Yes	No

*En este caso, incluya la prescripción médica y tipo de medicamento que debe tomar (In this case, include medical prescription and type of medicine you need to take.)

Por favor, incluya cualquier información adicional vinculada a su salud que considere relevante que sepamos (Please include any information regarding your Health that you feel is relevant for us to know):
