Plantilla de Comprobantes Aplicación de Intercambios Profesionales e Investigación IFMSA-Honduras

Nombre Completo:

Universidad:

Estimado estudiante, este es un sumario **en el orden** que debes de adjuntar los documentos de soporte, omite todos los ítems que no sean aplicables. Si tienes dudas o preguntas, contáctate con el oficial local de intercambios (LEO o LORE) de tu universidad

Completa el sumario con el número de cada apartado **ejemplo**:

|  |  |
| --- | --- |
| **APARTADO** | **NUMERO** |
| Cargo en IFMSA  | Ninguno  |
| Eventos Internacionales IFMSA | 3 |
| Voluntariados | 0 |
| Congresos  | 2 |

Si necesitas algún comprobante de Social Program manda un correo a: neoout.ifmsahonduras@gmail.com

**Sumario NO IFMSA:**

|  |  |
| --- | --- |
| **APARTADO** | **NUMERO** |
| Artículos publicados |  |
| Congresos Médicos  |  |
| Voluntariados |  |
| Brigadas médicas |  |
| Cursos recibidos |  |
| Otros. (Simposio, jornadas de actualización, etc.) |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **APARTADO** | **NÚMERO** |
| Cargo en IFMSA  |  |
| Eventos Internacionales IFMSA |  |
| Eventos Nacionales IFMSA  |  |
| Programa Social (si aplica)  |  |

**APARTADO NO IFMSA**

1. Historial Académico Completo (con índice académico global)
2. Comprobantes Artículos Publicados
3. Comprobantes Congresos Médicos
4. Comprobante Voluntariados
5. Comprobantes Brigadas Médicas
6. Comprobantes Cursos
7. Comprobantes Otros

**APARTADO IFMSA**

1. Carta Aval IFMSA (En caso de no ser miembro activo, omitir este apartado)
2. Comprobantes Eventos Internacionales de IFMSA
3. Comprobantes Eventos Nacionales de IFMSA
4. Comprobantes Programa Social