

## REGLAMENTO PARA REALIZAR ACTIVIDADES

- Revisar y estudiar la tecnología programada.
- Haber vistos los elementos teóricos para la realización de la práctica.
- Presentarse puntual a la práctica.
- Todos deben de lavarse las manos al inicio de la práctica y previo a utilizar el equipo, material y simuladores del centro.
- Permanecer dentro del centro solamente durante el desarrollo de la práctica.
- Conducirse con respeto durante su estancia en el centro de enseñanza entre la comunidad de alumnos, profesores y personal de laboratorio.
- Para realizar la práctica se debe portar uniforme clínico o quirúrgico.
- Traer cabeza descubierta (sin gorras, cachuchas, sombreros, etc.)
- Asistir con el cabello recogido, uñas cortas y sin esmalte.
- No introducir alimentos, cuadernos, libros, bolígrafos, etc.
- Mantener celulares apagados o en modo avión.
- Guardar el orden dentro de las diferentes áreas del laboratorio.
- Informar a cualquier personal de laboratorio de cualquier incidente durante la práctica, como liquido derramado, para solicitar la limpieza por el servicio de intendencia.
- Informar de cualquier daño o irregularidad de las instalaciones, mobiliario o equipo.
- Apegarse a los mecanismos de control, seguridad y vigilancia del centro.

*Hacer caso omiso del reglamento de prácticas puede ser motivo de la suspensión/cancelación de la práctica.*

**He leído, entiendo y estoy de acuerdo en cumplir con las reglas aquí descritas:**

**Nombre:** \_\_\_\_\_ **Firma:** \_\_\_\_\_



UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE MÉXICO  
FACULTAD DE ENFERMERÍA Y OBSTETRICIA  
DIVISIÓN DE ESTUDIOS PROFESIONALES



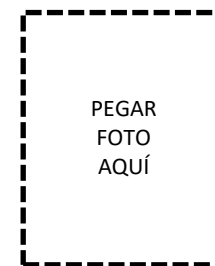
**Ciclo 2025-1**

## **CENTRO DE ENSEÑANZA DE LAS CIENCIAS BIOLÓGICAS Y DE LA SALUD**

**Plan de estudios:** Licenciatura en Enfermería

**Semestre:** Quinto

**Asignatura:** Terapéutica del Cuidado Holístico



NOMBRE DEL ALUMNA(O): \_\_\_\_\_

NÚMERO DE CUENTA: \_\_\_\_\_ GRUPO: \_\_\_\_\_

PROFESOR(A): \_\_\_\_\_

N°.	FECHA	ÁREA	PRÁCTICA*	FIRMA/SELLO	COMENTARIOS/OBSERVACIONES
1.	__/__/__	AULA	Relajación		
2.	__/__/__	AULA	Meditación		
3.	__/__/__	Laboratorio T. Cuidado Holístico	Técnica de Masaje		
4.	__/__/__	Laboratorio T. Cuidado Holístico	Reflexología Podal		
5.	__/__/__	Laboratorio T. Cuidado Holístico	Bases de Digitopuntura		
6.	__/__/__	Laboratorio T. Cuidado Holístico	Aplicación de Digitopuntura y auriculopuntura		
7.	__/__/__	AULA	Campos Energéticos		
8.	__/__/__	AULA	Autotratamiento		
9.	__/__/__				

Laboratorio de Terapéutica del Cuidado Holístico en el CECByS.