

## **REGLAMENTO PARA REALIZAR ACTIVIDADES EN EL CECA**

- 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 TODAS las prácticas deben portar el uniforme clínico y cubrebocas.
- 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 líquido 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 ESCOLAR 2025-1**



## **CENTRO DE ENSEÑANZA CLÍNICA AVANZADA**

**Plan de Estudios:** Licenciatura en Enfermería

**Semestre:** Quinto

**Asignatura:** Enfermería de la Niñez y la Adolescencia



NOMBRE DEL ALUMNO: \_\_\_\_\_

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

PROFESORES:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

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

Nº.	FECHA	ÁREA	PRÁCTICA	PROFESOR	FIRMA/SELLO	COMENTARIOS/OBSERVACIONES
1.	__/__/__	CECA	<b>Calculo y dilución de medicamentos</b>			
2.	__/__/__	CECA	<b>Oxigenoterapia y aspiración de secreciones</b>			
3.	__/__/__	CECA	<b>Instalación de sonda orogástrica y alimentación forzada</b>			
4.	__/__/__	CECA	<b><i>Somatometría y signos vitales en la niñez</i></b>	TALLER		
5.	__/__/__	CECA	<b><i>Higiene, cuidados de la piel y baño de artesa. Tendido de cuna e incubadora</i></b>	TALLER		
6.	__/__/__	CECA	<b><i>Instalación de catéter venoso periférico y fijación</i></b>	TALLER		

Taller: debe de ser con previa cita, acudir al CECA a programar fecha y horario.