

INSTRUCTIVO PARA REALIZAR EL PROCESO DE PREINSCRIPCIÓN A LA PRÁCTICA PROFESIONAL DEL PROGRAMA ADMINISTRACIÓN EN SALUD



Es el proceso obligatorio que realiza el estudiante en el módulo de prácticas dispuesto en el campus virtual, en el periodo académico anterior al cual se aspira matricular el curso de acuerdo con las fechas establecidas por el programa académico, si usted realiza el proceso antes o después este NO se tendrá en cuenta y deberá postularse en el próximo proceso, así mismo, se debe realizar nuevamente cada periodo académico que desee matricular el curso de la práctica profesional.

REQUISITOS ACADÉMICOS

CÓDIGO	CURSO
151009	Biología celular y molecular
151010	Morfofisiología I
151030	Bioquímica
151001	Bioética
151002	Morfofisiología II
151003	Bioestadística
151006	Microbiología
15001	Telesalud
151004	Administración en salud
151011	Gestión administrativa en salud
151012	Legislación y sistemas de salud
151013	Epidemiología general
151015	Gerencia y mercadeo en salud
151016	Sistema de información y calidad en salud
151017	Salud pública

Aprobar todos los cursos

REQUISITOS DOCUMENTALES

- **Certificado de afiliación a la EPS no mayor a 30 días de expedición en PDF**
- **Copia del documento de identificación al 150% en PDF.**
- **Ficha de información personal en formato PDF**

REQUISITOS DE SALUD

VACUNA	DOSIS	INTERVALOS USUALES
HEPATITIS B	1ra. Dosis	0 mes (representa la dosis inicial)
	2da. Dosis	1 mes (intervalo mínimo de 4 semanas de la 1ra. dosis)
	3ra. Dosis	6 meses. La 3ra. dosis debe estar separada de la 1ra. por lo menos 16 semanas
TRIPLE VIRAL (Sarampión, Rubeola y Paperas)	1ra. Dosis	0 mes (representa la dosis inicial)
	2da. Dosis	Al mes de la 1ra. dosis
VARICELA	1ra. Dosis	0 mes (representa la dosis inicial)
	2da. Dosis	2da. dosis a los 6 meses de la 1ra. dosis
TÉTANOS	1ra. Dosis	0 mes (representa la dosis inicial)
	2da. Dosis	4 semanas de separación de la 1ra. dosis
	3ra. Dosis	4 semanas de separación de la 2da. dosis
	4ta. dosis	6 – 12 meses después de la 3ra. dosis
	Refuerzo	Cada 10 años. Si se tiene previamente el esquema completo
HEPATITIS A	1ra. Dosis	0 mes (representa la dosis inicial)
	2da. Dosis	6 ó 12 meses después de la 1ra. dosis
INFLUENZA	Una dosis anual	Debe aplicarse una dosis anualmente
FIEBRE AMARILLA	Una dosis	Cada 10 años (estudiantes en zona de alto riesgo)
COVID 19	Dos dosis	El intervalo de aplicación de las dosis estará definido de acuerdo con el contexto del Plan Nacional de Vacunación contra COVID-19

**Esquema de vacunación:
1 dosis práctica profesional I
2 dosis práctica profesional II 3 dosis
práctica profesional III**

NOTA IMPORTANTE
Las vacunas infantiles no son validas, debe contar con vacunas de adulto

El estudiante debe ingresar al campus virtual en la sección **MIS CURSOS** virtuales.



1

2

Verificar que el estado para el componente práctico sea **CANDIDATO** y/o **DEVUELTA** dar clic en esa opción.

ADMINISTRACION EN SALUD

Estado del Programa: Activo

Información Complementaria: N° de resolución: 17744

Plan de Estudio Individual: 46.98 % de Avance. Ver más

Componente Práctico: Práctica profesional Administración en Salud **Candidato**. Debe cargar los documentos solicitados y solicitar revisión.

3

Cargar los requisitos documentales, cada uno en formato **PDF**. Marcarlos: **CEDULA – NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS**:

Documento de identificación Descargar Anexar 17

Certificado de afiliación al Sistema general de Seguridad Social en Salud Descargar Anexar 17

Ficha de Información Personal del Estudiante Descargar Anexar 17

Formato del documento: Descargar

Carnet de Vacunas Descargar Anexar 17

Por favor asegurese de cargar los documentos que le estan siendo solicitados, una vez lo

Solicitar revisión

4

Ubicarse al frente de cada opción y dar clic en **Anexar**

Documentos necesarios

Documento de identificación Descargar Anexar 17 Dicien

Certificado de afiliación al Sistema general de Seguridad Social en Salud Descargar Anexar 17 Dicien

Ficha de Información Personal del Estudiante Descargar Anexar 17 Dicien

Formato del documento: Descargar

Carnet de Vacunas Descargar Anexar 17 Dicien

Por favor asegurese de cargar los documentos que le estan siendo solicitados, una vez los cargue

Solicitar revisión

Seleccionar el archivo, cargarlo y de clic en **guardar**, por último dar clic en **Volver**

Cargar documento

DB: 4 Ref: 51114

Archivo: Seleccionar archivo Guardar Volver

Link del archivo: <img src="verarchivo.php?l

Tenga en cuenta que el sistema permite subir **máximo 1024 Megabytes**, si intenta subir archivos mas grandes el proce comunicuese con el administrador del sistema.

Detalle

6

Registrar la fecha en que realizó el cargue en **Fecha de documento** y registrar en **Fecha de vencimiento** la fecha de **finalización del periodo académico**, dar clic sobre el icono de **disquete**

Fecha en la que carga el documento: 8 Julio 2024

Fecha fin del periodo académico: 31 Noviembre 2024

Anexar 8 Julio 2024 31 Noviembre 2024

solicitados, una vez los cargue puede solicitar la revisión de los mismos haciendo clic en e

Dar clic en la opción Solicitar Revisión, si NO realiza este paso, el estado de la postulación NO cambiará a EN REVISIÓN

Documentos necesarios

Documento de identificación	Descargar	Anexar
Certificado de afiliación al Sistema general de Seguridad Social en Salud	Descargar	Anexar
Ficha de Información Personal del Estudiante	Descargar	Anexar
Formato del documento:	Descargar	
Carnet de Vacunas	Descargar	Anexar

Por favor asegúrese de que los documentos están siendo solicitados, una vez...

Solicitar revisión

Si NO cumple con todos los requisitos, se realizará DEVOLUCIÓN. Si en la segunda revisión NO APRUEBA la postulación, se deberá postular el siguiente periodo académico

Componente Práctico

Práctica profesional Administración en Salud **Devuelta**

MATRÍCULA DE LA PRÁCTICA PROFESIONAL

En el Acuerdo no. 0029 del 13 de diciembre de 2013, Reglamento estudiantil de la Universidad Nacional Abierta y a Distancia UNAD. Capítulo 5. Artículo 24. Matrícula. **Acto voluntario, personal e intransferible**, que se realiza a través de procedimientos en línea o mediado, tras el cual una persona se compromete a cumplir con los estatutos, reglamentos y demás disposiciones vigentes en la UNAD

En el caso de **no matricular el curso en el periodo para el cual fue aprobado** mediante preinscripción, el estudiante **deberá realizar nuevamente el proceso de preinscripción** para el periodo en el que lo vaya a cursar.



Pasos para la matrícula

Verificar en el módulo de prácticas que el estado de la postulación sea EN REVISIÓN.

Práctica profesional Administración en Salud en el programa ADMINISTRACION EN SALUD

Estado de la práctica **En revisión**

Práctica profesional de administración en salud. 1. Se debe cumplir con los requisitos de admisión y prácticas formativas de la Escuela de Ciencias de la Salud y de los Lineamientos de la práctica profesional de Administración en Salud los cuales se encuentran en el sitio web de la academia unad.edu.co/practicas-profesionales/administracion-en-salud. 2. Aprobar todos los cursos académicos de 1 a 6 periodo del programa de la carrera de Administración en Salud. 3. Presentar copia del documento de identidad. 4. Presentar copia del documento de identidad. 5. Presentar la ficha de información personal de estudiante que se encuentra publicada en el siguiente enlace: https://academia.unad.edu.co/practicas-profesionales/administracion-en-salud. 6. Cumplir con el esquema de vacunación completo descrito en los lineamientos de la práctica profesional de administración en salud. 7. Cumplir con el esquema de vacunación completo descrito en los lineamientos de la práctica profesional de administración en salud para su consulta en el siguiente enlace: https://academia.unad.edu.co/practicas-profesionales/administracion-en-salud.

Fecha documento	Fecha vencimiento
8 julio 2024	31 noviembre 2024
8 julio 2024	31 noviembre 2024
8 julio 2024	31 noviembre 2024
8 julio 2024	31 noviembre 2024

Una vez se haya completado el proceso de revisión se comunicará a su correo electrónico el resultado de la misma.

Si el estudiante cumple con todos los requisitos, aparecerá en estado AUTORIZADA.

Componente Práctico

Práctica profesional Administración en Salud **Autorizada**

Estudiantes con pago de matrícula con recursos propios: REIMPRIMIR EN LA PAGINA DE LA UNAD

Estudiantes con matrícula de gratuidad, solicitar el recibo de pago a registro y control de su zona por correo electrónico o de manera presencial

REVISAR INSTRUCTIVO

FORMATOS DE LA PRÁCTICA PROFESIONAL

Si te estás postulando al **proceso de preinscripción** para el curso de la **práctica profesional II** o para el curso de la **práctica profesional III**, **previamente debiste diligenciar los formatos y formulario de la práctica profesional en el medio indicado por el Liderazgo Nacional de prácticas:**

- **Código F-7-6-12: formato de Asistencia** de Estudiantes a Prácticas Profesionales/Pedagógicas.
- **Código F-7-6-22: Formulario Plan de Trabajo** Prácticas Profesionales ECISA Administración en Salud.
- **Código F-7-6-27: Formulario de Informe de Actividades** Prácticas Profesionales ECISA.

El diligenciamiento del formato de asistencia debe ser a **computador** y **entregados en formato PDF** por los medios establecidos por el programa para el periodo académico. **Marcar: CÓDIGO DEL FORMATO – NOMBRES Y APELLIDO COMPLETOS.**



IMPORTANTE



Si deseas conocer de manera específica los requisitos académicos, de salud y documentales, consulta el lineamiento de la práctica profesional

Conoce las normas para el uso del uniforme de la práctica profesional, recuerda que el uniforme es obligatorio para el desarrollo de la práctica en modalidad presencial e híbrida

El formato de ficha de información personal lo encuentras en la página web oficial de la práctica profesional del programa.

Asiste a la web conferencia de preinscripción y resuelve tus dudas, la invitación llegará a tu correo institucional

Revisa el calendario de preinscripción en la página web de la práctica profesional

Consulta constantemente tu correo electrónico y la página web de la práctica profesional: <https://academia.unad.edu.co/practicas-profesionales/administracion-en-salud>

CONTACTANOS

Si presentas dudas o dificultades con el proceso de preinscripción, no dudes en contactarnos al correo electrónico:

practicas.administracionsalud@unad.edu.co