

# 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

PERIODO	CÓDIGO	CURSO
2	152978028	Morfofisiología
2	151001	Bioética
2	151030	Bioquímica
3	152978030	Contabilidad en Salud
3	151004	Administración en Salud
4	15001	Telesalud
4	151003	Bioestadística
5	152978031	Economía en Salud
5	152978033	Salud Pública II
5	152978034	Farmacoeconomía
6	151019	Gestión Financiera en Salud
6	152978035	Sistemas de Información y Calidad en Salud
7	152978036	Gerencia de Servicios de Salud
7	152978037	Procesos Administrativos y Facturación
7	152978038	Gestión Territorial de la Salud
8	152978040	Contratación y Talento Humano en Salud

**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

**Contar con el siguiente esquema de vacunación COMPLETO**

**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.

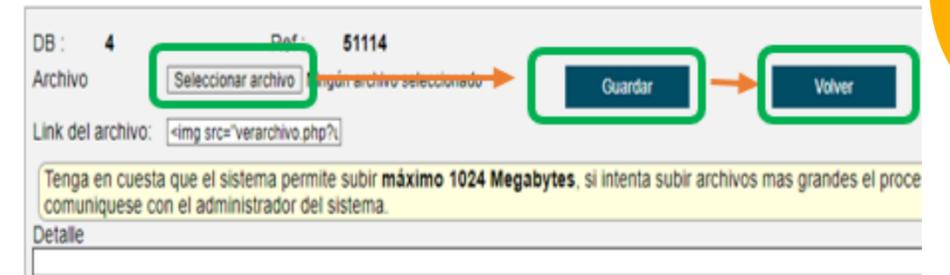


Cargar los requisitos documentales, cada uno en formato PDF. Marcarlos: **CEDULA – NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS:**



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

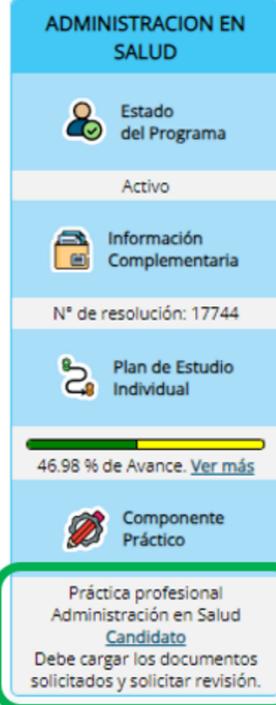
Cargar documento



1

2

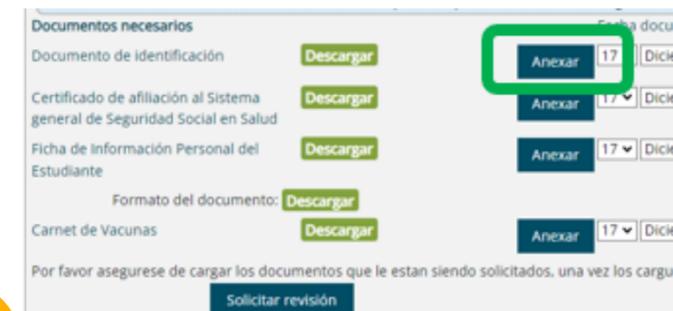
Verificar que el estado para el componente práctico sea **CANDIDATO** y/o **DEVUELTA** dar clic en esa opción.



3

4

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



5

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**



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

Fecha documento: 8 julio 2024 31 noviembre 2024

Fecha vencimiento: 8 julio 2024 31 noviembre 2024

8 julio 2024 31 noviembre 2024

8 julio 2024 31 noviembre 2024

Práctica profesional Administración en Salud En revisión

**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



## 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](mailto:practicas.administracionsalud@unad.edu.co)