|  |
| --- |
| **RELACIÓN MENSUAL DE GUARDIAS DE RESIDENTES** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Dº/ Dª. | | |
| ESPECIALIDAD: | | AÑO: |
| MES Y AÑO DE RELACIÓN DE GUARDIAS: | | |
| DNI: | TELÉFONO: | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DÍA** | **MODALIDAD** | | **LUGAR DE**  **GUARDIA** | **HORAS** | **FIRMA**  **COLABORADOR** |
|  | LABORABLE | FESTIVO |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

En a de .

|  |  |
| --- | --- |
| Fdo. Dº/Dª:  (Residente) | Fdo. Dº/ Dª  (Jefe de Estudios UD) |