

SÍLABO Internado en Medicina 1

I. Datos generales

Código	ASUC01377			
Carácter	Obligatorio			
Créditos	22			
Periodo académico	2025			
Prerrequisito	Externado			
Horas	Teóricas:	0	Prácticas:	44

II. Sumilla de la asignatura

El Internado Médico corresponde al área de formación y es de naturaleza práctica.

Tiene como propósito desarrollar en el estudiante la capacidad de consolidar y aplicar los conocimientos y experiencias adquiridos durante 12 semestres de formación en pregrado.

Estas prácticas se realizan en Hospitales Generales y en los diferentes niveles de atención de manera que, al culminar el año de Internado, estará perfectamente capacitado, para dar solución a todo problema clínico - quirúrgico susceptible de presentársele al Médico General. Estas prácticas, están debidamente orientadas por profesores coordinadores de sedes hospitalarias y de la especialidad de Medicina, cirugía y primer nivel de atención por la que rotan los internos por un período integrándose en forma efectiva a los equipos de salud.

III. Resultado de aprendizaje de la asignatura

Al finalizar la asignatura rotación de Medicina, Cirugía y primer nivel de atención, el estudiante será capaz de formular soluciones médico quirúrgicas mediante los conocimientos adquiridos en el campo de las ciencias básicas y de especialidad, demostrando habilidades y destrezas, evidenciando coherencia con los principios éticos inherentes a la profesión médica, y de esta manera contribuir a la prevención y recuperación de la salud del paciente con dolencias médico quirúrgicas

IV. Organización de aprendizajes



Unidad I y II

Hospitalización Medicina

Resultado de aprendizaje de la unidad

Al finalizar la unidad, el estudiante será capaz de estructurar la historia clínica del paciente con dolencias médicas, elaborando un adecuado plan de trabajo, diagnosticando y proponiendo pautas de tratamientos durante la visita diaria, realizando, procedimientos e intervenciones médicas pertinentes, en las diferentes unidades de hospitalización.

en las diferentes unidades de hospitalización.			
Conoci	mientos	Habilidades	Actitudes
ayuda diagnóstic Patología obstructumoral del apara órganos anexos. Patología cardiovo crónica: infeccios isquémica y valva. Patología de arter pericardio. Patología del apara inflamatorio, infecence pericardio. Patología del apara inflamatorio, infecence se vesícula. Patología del siste bajo: inflamatorio neoplásico. Patología del siste bajo: inflamatorio neoplásico. Patología del siste enfermedades au. Patologías oste des metabólicas. Patologías más fre vasculares, degenerviosas y neople. Patología del siste infoproliferativo. Patología del siste infoproliferativo. Patología del siste infoproliferativo. Patología del siste infoproliferativo. Patología del siste metabolismo. Enfermedades informas frecuentes: be parasitarias, micó en reemergentes.	magenológicos de ca. citiva, infecciosa y cato respiratorio y vascular aguda y sa, degenerativa, ular. crias venas y del carato digestivo: ccioso, funcional y catoria, infeccioso, ásica del hígado ca y vías biliares. cema urinario alto y con infeccioso, vascular y con infeccioso, vascular y cema inmunológico y utoinmuines. cegenerativas y cecuentes del SNC: nerativas, infecciosas, ásicas. cema hematológico y ciel: infecciosas, cema hematológico y ciel: infecciosas, cema endocrino y del cecciosas y tropicales coacterianas, cricas y virales. cecciosas emergentes y	laboratorio, e imagenológicos de las diferentes patologías que requieren atención médica. ✓ Realiza procedimientos menores más frecuentes para establecer diagnósticos.	 ✓ Participa en forma activa, responsable, con conocimiento y ética en los diversos actos médicos, integrándose al equipo de salud al área asignada. ✓ Demuestra responsabilidad participando activamente en las diferentes actividades académicas, de capacitación e investigativas del Departamento de Medicina, presentando casos clínicos e interviniendo en las reuniones en forma proactiva.
Instrumento de evaluación	✓ Lista de cotejo✓ Rúbrica de evalu	ación	
Bibliografía (básica y complementaria)	J. (2023) Harrison Princ Complementaria: Laso, F.J. (2023). España: Editoria	il. (2021). Tratado de Medicina	ed. México: Mc Graw Hill dicina Interna. 5ª ed.



Unidad III

Emergencias Medicina

Resultado de aprendizaje de la unidad

Al finalizar la unidad, el estudiante será capaz de identificar las principales daños de manejo médico que impliquen riesgo vital y que requieren de atención inmediata, diagnosticando y elaborando un adecuado plan de tratamiento, siguiendo protocolos establecidos, todo ello en un marco de responsabilidad y respeto de los derechos del paciente.

ia unidaa respeto de los defectios del paciente.			
Conoc	imientos	Habilidades	Actitudes
✓ Abdomen a y quirúrgia ✓ Insuficiencia R ✓ Estado de s ✓ Paro cardio ✓ Coma: explor ✓ Intoxicacione envenenamie ✓ Emergencias ✓ Emergencias ✓ Emergencias ✓ Estudio de ga trastornos hidr ✓ Shock, Sepsis, ✓ Encefalopatía	Respiratoria aguda. hock; clasificación co – RCP. ación s y entos metabólicas. psiquiátricas. oncológicas. ses arteriales y oelectrolíticos. Shock séptico.	 ✓ Elabora adecuadamente la historia clínica de Emergencia, detallando un plan de trabajo pertinente, diagnosticando y realizando el manejo inicial del paciente médico con riesgo vital. ✓ Apoya en la realización de los procedimientos invasivos menores y toma de electrocardiogramas realizados en Emergencia. ✓ Acompaña en la visita de los pacientes del Servicio Emergencia. 	 ✓ Participa en forma activa, responsable, con conocimiento y ética en los diversos actos médicos, integrándose al equipo de salud al área asignada. ✓ Se preocupa por la salud de los pacientes a su cargo, elaborando toda la documentación pertinente mostrándose empático con los pacientes, familiares y el personal de salud del área en la que desarrolla su labor.
Instrumento de evaluación	Lista de cotejoRúbrica de evaluación		
Bibliografía (básica y complementaria)	J. (2023) Harrison P Complementaria: Goldman Elsevier	Fauci, A., Hauser, S., Longo, D., Jar rincipios de Medicina Interna. 21ª (– Cecil. (2021). Tratado de Medicir de Urgencias y Emergencias. Javie	ed. México: Mc Graw Hill na Interna. 26º ed. España:

Consultorios Externos Medicina Al finalizar la unidad, el estudiante será capaz de estructurar una entrevista con

Resultado de aprendizaje de la unidad

el paciente, con juicio clínico, tomando decisiones diagnósticas y terapéuticas, todo ello en un marco de cordialidad y respeto de los derechos del paciente ambulatorio de Medicina.

Conocimientos	Habilidades	Actitudes
 Exámenes de laboratorio y procedimientos imagenológicos de ayuda diagnóstica. Patología respiratoria, cardiovascular, gastroenterológica, endocrinológica, dermatológica, neurológica. 	 ✓ Elabora una historia clínica manual y automatizada, dirigida a la dolencia del paciente ambulatorio con dolencias médicas. ✓ Diseña un plan de trabajo para determinadas patologías. ✓ Estructura documentos de referencia y contrarreferencia. 	✓ Se preocupa por la salud del paciente ambulatorio, elaborando toda la documentación pertinente mostrándose empático con los pacientes, familiares y el personal de salud del área en la que desarrolla su labor.

Unidad IV



Instrumento de evaluación	Lista de cotejoRúbrica de evaluación
	Básica: • Kasper, D., Fauci, A., Hauser, S., Longo, D., Jameson, L., Joseph Loscalzo, J. (2023) Harrison Principios de Medicina Interna. 21ª ed. México: Mc Graw Hill Complementaria:
Bibliografía (básica y complementaria)	 Laso, F.J. (2023). Diagnóstico diferencial en medicina Interna. 5ª ed. España: Editorial Elsevier. Goldman – Cecil. (2021). Tratado de Medicina Interna. 26ª ed. España: Elsevier.

		Unidad V	
	Hospita	alización Cirugía	
Resultado de aprendizaje de la unidad	Al finalizar la unidad, el estudiante será capaz de estructurar la historia clínica de paciente con dolencias quirúrgicas, elaborando un adecuado plan de trabajo diagnosticando y proponiendo pautas de tratamientos durante la visita diario realizando, procedimientos e intervenciones médicas pertinentes, en las diferentes		cuado plan de trabajo, durante la visita diaria,
Co	nocimientos	Habilidades	Actitudes
Conocimientos ✓ Consentimiento informado, importancia, implicancia médico-legal. ✓ Balance hidroelectrolítico y Ácido – Base. ✓ Anestesia local y Manejo de heridas - Suturas. ✓ Hernias de pared abdominal: Epigástrica, umbilical, inguinal (directa e indirecta), crural. ✓ Hemorroides, fisura anal; abscesos y fístulas perianales. ✓ Neoplasias más frecuentes del aparato digestivo ✓ Infecciones osteoarticulares ✓ Hipertrofia benigna de la próstata y Cáncer de próstata ✓ Hidrocele, Orquitis. y cáncer testículo ✓ Glaucoma		 ✓ Elabora una historia clínica completa, plan de trabajo, diagnósticos, diagnósticos diferencia-les, y tratamientos. ✓ Interpreta correctamente los diversos exámenes de laboratorio, e imagenológicos de las diferentes patologías que requieren atención quirúrgica. ✓ Realiza procedimientos menores más frecuentes para establecer diagnósticos y tratamiento 	 ✓ Participa con responsabilidad, conocimiento y respeto por las normas propias de la unidad ✓ Establece un ambiente de colaboración participando en las necesidades del paciente. ✓ Muestra valores éticos
y de otras comp	a el tratamiento de escaras olicaciones quirúrgicas. s de bioseguridad en todo	✓ Realiza curaciones.	
Instrumento de evaluación	La Unidad será evaluad • Lista de cotejo • Rúbrica de Evaluad		
Básica: • Townsend C, Beauchamp, Evers, & Mattox. Sabiston. "Tratado de cirugía: Fundamentos biológicos de la práctica quirúrgica moderna". 21 a ed. España: Ed. Elsevier 2022 Complementaria: • Advanced Trauma vida Support® y la ATLS®(2022) 10ma ed. • Diagnóstico y tratamiento quirúrgicos, 15.ª edición Doherty G.M.(Ed.),Ed. Gerard M. Doherty. McGraw Hill, 2021, https://accessmedicina.			



Unidad VI Emergencia Cirugía

Resultado de aprendizaje de la unidad

Al finalizar la unidad, el estudiante será capaz de identificar las principales daños de manejo quirúrgico que impliquen riesgo vital y que requieren de atención inmediata, diagnosticando y elaborando un adecuado plan de tratamiento, siguiendo protocolos establecidos, todo ello en un marco de responsabilidad y respeto de los derechos del paciente.

Conocimientos		Habilidades	Actitudes
 Consentimiento inforimportancia, implica médicolegal. ✓ Balance hidroelectra – Base. ✓ Anestesia local y Maheridas - Suturas. ✓ Obstrucción intestina / Apendicitis aguda ✓ Pancreatitis aguda, ✓ Litiasis vesicular, cole y aguda coledocolit ✓ Manejo inicial de que / Manejo del paciente politraumatizado, ex y transporte; manejo hospitalario ✓ Manejo inicial de fra luxaciones ✓ Traumatismo del trace / Torsión testicular ✓ Traumatismos ocular ✓ Cuerpos extraños ✓ Epistaxis: taponamie posterior ✓ Cuerpos extraños en externo ✓ Traumatismos de tóre ✓ Traumatismo encéfo ✓ Síndrome de hiperte endocraneana 	mado, incia plítico y Ácido inejo de al (alta y baja) ecistitis crónica iasis. emaduras. etrahospitalario inicial cturas y eto urinario, es nto anterior y el oído	 ✓ Elabora adecuadamente la historia clínica de Emergencia, detallando un plan de trabajo pertinente, diagnosticando y realizando el manejo inicial del paciente quirúrgico con riesgo vital. ✓ Apoya en la realización de los procedimientos invasivos menores en Emergencia. ✓ Acompaña en la visita de los pacientes del Servicio Emergencia ✓ Realiza historias clínicas en esta unidad, manteniendo actualizada la documentación del paciente a su ingreso a esta unidad crítica. ✓ Emplea adecuadamente sus conocimientos identificando las complicaciones del paciente quirúrgico en esta unidad de críticos. 	✓ Participa con responsabilidad, conocimiento y respeto por las normas propias de la unidad ✓ Establece un ambiente de colaboración participando en las necesidades del paciente de esta unidad. ✓ Muestra valores éticos en el interior de la unidad
Instrumento de evaluación	• Lista	d será evaluada mediante: de cotejo ca de Evaluación	
Bibliografía (básica y complementaria)	 Básica: Townsend C, Beauchamp, Evers, & Mattox. Sabiston. "Tratado de cirugía: Fundamentos biológicos de la práctica quirúrgica moderna". 21a ed. España: Ed. Elsevier 2022 Complementaria: Advanced Trauma vida Support® y la ATLS®(2022) 10ma ed. Diagnóstico y tratamiento quirúrgicos, 15.ª edición Doherty G.M.(Ed.),Ed. Gerard M. Doherty. McGraw Hill, 2021, https://accessmedicina. 		



Unidad VII				
		Sala de Operaciones		
Resultado de aprendizaje de la unidad	los pro quirófo en salo	Al finalizar la unidad, el estudiante será capaz aprender y cumplir con todos los procedimientos de bioseguridad, conocer las diferentes áreas del quirófano, apoyar instrumentando a los cirujanos en el manejo del paciente en sala de operaciones u observando los procedimientos realizados para brindar el apoyo que le sea solicitado		
Conocimientos	Conocimientos Habilidades Actitudes			
 ✓ Consentimiento informimportancia, implicar médico-legal. ✓ Bioseguridad ✓ Conocer los roles de uno de los profesiono ✓ Conocer el equipam de los centros quirúro básicos 	cada ales iento	 ✓ Cumple con los pasos del lavado de manos ✓ Cumple con las normas de bioseguridad en la vestimenta ✓ Cumple con la ubicación dentro de sala de operaciones 	 ✓ Participa con responsabilidad, conocimiento y respeto por las normas propias de la unidad ✓ Establece un ambiente de colaboración participando en las necesidades del paciente de esta unidad. ✓ Muestra valores éticos en el interior de la unidad 	
Instrumento de evaluación	La •	Unidad será evaluada mediante: Lista de cotejo Rúbrica de Evaluación		
	Básica	:		

bioseguridad en la vestimenta Cumple con la ubicación dentro de sala de operaciones Vestablece un ambiente de colaboración participando en las necesidades del paciente de esta unidad. Muestra valores éticos en el interior de la unidad		
La Unidad será evaluada mediante:		
Lista de cotejoRúbrica de Evaluación		
ROBICA de Evaluación		
 Básica: Townsend C, Beauchamp, Evers, & Mattox. Sabiston. "Tratado de cirugía: Fundamentos biológicos de la práctica quirúrgica moderna". 21a ed. España: Ed. Elsevier 2022 		
Complementaria:		
 Diagnóstico y tratamiento quirúrgicos, 15.ª edición Doherty G.M.(Ed.),Ed. Gerard M. Doherty. McGraw Hill, 2021, https://accessmedicina. 		

		Unidad VIII			
	Consultorios Externos Quirúrgicos				
Resultado de aprendizaje de la unidad	terapéuticas, todo ello en un marco de cordialidad y respeto de los derecho				
Conocimiento	s	Habilidades	Actitudes		
 ✓ Exámenes de labor y procedimientos imagenológicos de ayuda diagnóstico ✓ Patología quirúrgio traumatológica, urológica. Oftalmo otorrinolaringológic otras. 	e a. ca, blógica,	 ✓ Elabora una historia clínica manual y automatizada, dirigida a la dolencia del paciente ambulatorio con dolencias quirúrgicas. ✓ Diseña un plan de trabajo para determinadas patologías. ✓ Estructura documentos de referencia y contrarreferencia. 	 ✓ Se preocupa por la salud del paciente ambulatorio, elaborando toda la documentación pertinente mostrándose empático con los pacientes, familiares y el personal de salud del área en la que desarrolla su labor. ✓ Establece adecuadas relaciones médico paciente. 		
Instrumento de evaluación		Lista de cotejo Rúbrica de evaluación			



Básica:

• Townsend C, Beauchamp, Evers, & Mattox. Sabiston. "Tratado de cirugía: Fundamentos biológicos de la práctica quirúrgica moderna". 21a ed. España: Ed. Elsevier 2022

Bibliografía (básica y complementaria)

Complementaria:

Diagnóstico y tratamiento quirúrgicos, 15.ª edición Doherty G.M.(Ed.), Ed. Gerard M. Doherty. McGraw Hill, 2021, https://accessmedicina...

Unidad IX

Atención Primaria de Salud 1

Resultado de

Al finalizar la unidad, el estudiante será capaz de estructurar una entrevista con el paciente, con juicio clínico, tomando decisiones de promoción, prevención, diagnóstico y terapéutica según problemas de salud priorizados por curso de aprendizaje de la vida, todo ello en un marco de cordialidad y respeto de los derechos del

unidad	paciente ambulatorio en el primer nivel de atención.		
Conocir	mientos	Habilidades	Actitudes
Recién N 2. Resfrió, So Bronquitis 3. Neumoní Bronquiolitis 4. Diarrea c deshidratac persistente Disentería. 5. Enfermec 6. Faringitis	OBA y a y con o sin ción, Diarrea y dad Febril Eruptiva. y umigdalitis	 ✓ Elabora una historia clínica manual y automatizada, dirigida a la dolencia del paciente ambulatorio en el primer nivel de atención. ✓ Diseña un plan de trabajo para determinadas patologías. ✓ Estructura documentos de referencia y contrarreferencia. 	✓ Se preocupa por la salud del paciente ambulatorio, elaborando toda la documentación pertinente mostrándose empático con los pacientes, familiares y el personal de salud del área en la que desarrolla su labor.



✓	1.Atención Natal.	de Control Pre-			
✓	2. Anemia c	rante el			
	embarazo y	·			
✓	•	esis Gravídica.			
✓	4. Manejo d				
		Trastornos			
	hipertensivo embarazo	os del			
✓		sia v Eclamosia)			
✓	5. Bacteriuri	osia y Eclampsia).			
•	Asintomá				
	Infección U				
✓		le Clave Roja			
	- Hemorragias asociadas al				
		Aborto, Placenta			
		Desprendimiento			
		de Placenta).			
✓ 7. Insuficiencia Útero					
Placentaria (embarazo					
prolongado, oligoamnios, restricciones del crecimiento					
		macrosomía fetal,			
etc.).					
✓ 8. Manejo de Clave					
	Amarilla:				
		is puerperal) y			
	Mastitis Pue	rperal.			
In a true	مام ماجم مص	Lista de cotejo			
	mento de	Rúbrica de evaluación			
eva	luación	D / •			
		Básica:	(2021) Internado Mádico en al Primer Nivel de Atancián		
Bibliog	rafía		(2021). Internado Médico en el Primer Nivel de Atención. Nanual del Interno. Serie educación médica Nº 5. Asociación		
(básic	ау	I	Facultades de		
comp	lementaria)		na – Perú. https://www.aspefam.org.pe/series/serie5.pdf		



Unidad X Atención Primaria de Salud 2

Al finalizar la unidad, el estudiante será capaz de estructurar una entrevista con el paciente, con juicio clínico, tomando decisiones de promoción, prevención, Resultado de aprendizaje de la unidad unidad unidad decisiones de promocion, prevencion, diagnóstico y terapéutica según problemas de salud priorizados por curso de vida, todo ello en un marco de cordialidad y respeto de los derechos del paciente ambulatorio en el primer nivel de atención

unidad	paciente ambu	latorio en el primer nivel de atenci	ión.
Conocim	ientos	Habilidades	Actitudes
quirúrgico. 2. Infección alta, agudo. 3. Trastorno. Dermatológ Exantemas, Acné, Ce Micosis superfic Gastritis Crónico. 5. Trastorno. neurológico de sustanci Psicosis, Epilepsia, D Trastorno po de sustanci Autolesión/Maltrato, vicintrafamiliar sexual. 6. Hiperplas Próstata. 7. Procedim Quirúrgicos de Atenció. 8. Infeccion Transmisión Valoración Integral. 2. Incontine Esfuerzo (Progenital) 3. Síndrome Agudo. 4. Lumbocio. 6. Poliartrosi	gicos: Atopia, Iulitis y ciales. s mentales, s y por consumo as: Depresión, emencia, or consumo as, Suicidio y olencia r y abuso ia Benigna de nientos en el Primer Nivel n. les de Sexual. Geriátrica encia Urinaria de olapso confusional ática. s del Sueño. s. ación Basada en d.	 ✓ Elabora una historia clínica manual y automatizada, dirigida a la dolencia del paciente ambulatorio en el primer nivel de atención. ✓ Diseña un plan de trabajo para determinadas patologías. ✓ Estructura documentos de referencia y contrarreferencia. 	✓ Se preocupa por la salud del paciente ambulatorio, elaborando toda la documentación pertinente mostrándose empático con los pacientes, familiares y el personal de salud del área en la que desarrolla su labor.
Instrumento de evaluación	Lista deRúbrico	cotejo I de evaluación	
Bibliografía (básica y complementaria)	Currículo y Peruana d Medicina l	. (2021). Internado Médico en e Manual del Interno. Serie educad le Facultades de Lima – Perú. https://www.aspefam	ción médica N° 5. Asociación



V. Metodología

El interno, es un alumno en la última fase de formación que realiza prácticas pre-profesionales en un centro de salud u hospital por lo que tiene aún dependencia del personal médico de la institución y de los tutores que la Universidad designe. Sus actividades dependen también de las normas que la institución de salud establece en un marco estricto de respeto y responsabilidad.

Su actividad cotidiana transcurre en horas que fije la institución y es eminentemente práctica, la misma que se desarrolla en los ambientes de Hospitalización, Emergencia, Consulta externa y sala de operaciones para la rotación de cirugía y Hospitalización, Emergencia, Consulta externa para la rotación de medicina adquiriendo en cada una de las rotaciones competencias mínimas que requiere como Médico general en un futuro inmediato. Si la institución lo considera también participará en actividades de atención primaria en la comunidad, cuando se le requiera.

En su formación el interno tendrá un papel activo en estrategias metodológicas como:

- Método de casos y Aprendizaje Basado en Problemas (ABP): aquí el interno de Medicina investiga el "problema", haciendo uso de todos los recursos disponibles y del Internet, estas metodologías didácticas promuévela investigación y el autoaprendizaje aquí el médico asume el papel de tutor o guía.
- · Herramientas de realidad virtual.
- Conversatorios Clínico-Patológicos: se discute una historia clínica del servicio, con participación de un especialista en la materia. Los temas pertinentes previamente designados deben estar necesariamente monitoreadas por un médico del Departamento o servicio al que pertenece
- **Revista de revistas**: los internos exponen un Artículo Original de revistas de la especialidad de Medicina Interna y se discute el mismo entre todos los participantes.
- Presentación de Estadísticas de Morbimortalidad del Servicio
 Todas sus actividades serán adecuadamente evaluadas en forma permanente al inicio, durante el Internado y al final.

VI SISTEMA DE EVALUACIÓN

La evaluación del alumno tendrá una fase en el campo clínico y estará a cargo de los responsables del servicio en el cual rote. Esta evaluación constituye la suma de sus ejecuciones durante la rotación tanto durante el trabajo en los servicios se considera que al culminar la rotación deberá mostrar pleno desarrollo de las competencias del perfil profesional. (Evaluación de desempeño ED-Rubrica)

La segunda área evaluará los aspectos cognitivos a través de pruebas escritas mensuales con discusión post test (Preparación para exámenes externos a la universidad). (Evaluación Cognitiva EC)

Consideraciones: Es condición para aprobar cada rotación del internado que las dos fases ED y EC tengan notas y que el promedio final sea mayor o igual a 11.

El alumno que desapruebe el promedio de las evaluaciones cognitivas (EC) de su rotación tendrá la oportunidad de rendir una nueva evaluación cuya nota mayor será de 11, esta nota reemplazará el Promedio Evaluación Cognitiva.

Rubros	Entregable/Instrumento	Peso	
Evaluación de entrada	Evaluación diagnóstica/ Prueba objetiva 0%		
Evaluación Rotación Medicina	Evaluación de Desempeño (Rubricas) 20% Evaluación Cognitiva (Pruebas Objetivas) 5%	25%	100%



Evaluación Rotación Cirugía	Evaluación de Desempeño (Rubricas) Evaluación Cognitiva (Pruebas Objetivas)	20% 5%	25%
Evaluación Rotación Primer Nivel de Atención I	Evaluación de Desempeño (Rubricas) Evaluación Cognitiva (Pruebas Objetivas)	20% 5%	25%
Evaluación Rotación Primer Nivel de Atención II	Evaluación de Desempeño (Rubricas) Evaluación Cognitiva (Pruebas Objetivas)	20% 5%	25%
Evaluación sustitutoria y subsanatoria	No aplica		

Fórmula para obtener el promedio:

PF = ERM (ED 20%+ EC 5%) + ERC (ED 20%+ EC 5%) + ERPA 1(ED 20%+ EC 5%) + ERPA 2 (ED 20%+ EC 5%) = EF (100%)

NOTA El alumno que desapruebe el promedio de las evaluaciones cognitivas (EC) de su rotación tendrá la oportunidad de rendir una nueva evaluación cuya nota mayor será de 11, esta nota reemplazará el Promedio Evaluación Cognitiva.