|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Dispositivos Hospitalarios (capacidad máxima/ año)** | **Dispositivos de Atención Primaria****(capacidad máxima/año)** | **Otros dispositivos docentes** | Plazas Acreditadas UDM(residentes/año) |
| MIR | EIR |
| Hospital 1 | Centro de Salud 1Centro de Salud 2Centro de Salud 3 |  |  |  |
| Hospital 2 | Centro de Salud 1Centro de Salud 2Centro de Salud 3 |  |  |  |
| Hospital 3 | Centro de Salud 1Centro de Salud 2Centro de Salud 3 |  |  |  |
| **TOTAL PLAZAS ACREDITADAS** |  |  |

1Los límites y número de hospitales debe adaptarse a la situación de cada Unidad Docente Multiprofesional según proceda.

2Las 2 últimas columnas deben cumplimentarse con el número de plazas acreditadas según corresponda.

3Inserte en número de filas que considere necesario de cada grupo para incluir todos los dispositivos que componen la Unidad Docente Multiprofesional, especificando su capacidad máxima/año.

4Una vez cumplimentada la tabla, guarde el documento en formato PDF para su posterior firma digital antes de adjuntarlo a la solicitud de acreditación.