

## **PROTOCOLO SOLICITUD DE CURSOS Y ACTIVIDADES DE FORMACION MÉDICA CONTINUADA**

Uno de los objetivos del Ilustre Colegio Oficial de Médicos de Alicante es promover la formación entre colegiados y colaborar con los mismos en su deseo de organizar cursos de formación y cualquier otra actividad de carácter docente (jornadas, reuniones científicas, ...)

Son susceptibles de cumplimentar esta solicitud las actividades de formación médica continuada propuestas por Sociedades Científicas, Fundaciones Médicas o médicos colegiados a título individual.

Esta colaboración no está dirigida a actividades promovidas por empresas privadas ni con interés comercial.

El procedimiento para la realizar la tramitación seguirá los siguientes pasos:

- La solicitud debe ser rellenada por la persona responsable de la organización de la actividad.
- La presentación de la solicitud deberá hacerse con la anticipación suficiente como para poder realizar los trámites correspondientes (entre ellos la acreditación), recomendando la presentación de la misma con un mínimo de 4 meses de antelación.
- Para solicitarlo, es necesario completar el siguiente Documento de Solicitud y enviarlo para su valoración a: [página web COMA/ventanilla única/otros trámites](#)

### **DOCUMENTO DE SOLICITUD**

1. **Nombre-Título de la actividad** (*Indicar si se han realizado ediciones anteriores, cuándo y cuántas*)
2. **Acreditación:** (*indicar si se requiere y de cuantas horas comprende el programa, lo habitual es que todos los cursos soliciten acreditación*):
3. **Director(es)-Responsable(s)** (*Nombre, especialidad y puesto de trabajo*)
4. **Tipo de actividad (marcar la opción correcta)**
  - Presencial (*especificar congreso, jornada, taller etc*)
  - No Presencial (*especificar online, papel, DVD, etc*)
  - Mixta (*especificar*)
5. **Entidad colaboradora, si aplica:** (*con breve descripción*)
6. **Lugar de celebración** (*recomendamos que el lugar de celebración sea el COMA*)

7. **Número mínimo y máximo de participantes**
8. **Duración de la actividad** (*número de horas lectivas*).
9. **Fecha estimada de inicio** (*especificar si son varios módulos*)
10. **Fecha estimada de finalización** (*especificar si son varios módulos*)
11. **Profesionales a los que se dirige la actividad** (*Profesión, especialidad o formación específica, y ámbito de trabajo*)

12. **Objetivo general:**

13. **Objetivos específicos:**

14. **Programa detallado de la actividad en el que se describa  
Contenidos**

**Calendario y horarios**

**Docentes** (*Nombre y apellidos, breve CV*)

**15. Organización y logística (indique que formato aplicaría)**

Curso presencial.

Curso on-line.

Curso mixto (presencial y on-line)

**16. Descripción del material docente y recursos necesarios**

Recursos materiales

Medios audiovisuales

Aulas.

Recursos humanos

Acceso a la plataforma on-line. SI            NO

**17. Presupuesto básico** (a rellenar con el departamento de Formación del COMA).

**18. Evaluación** (tipo de evaluación y metodología):