

**FORMULARIO PARA LA SOLICITUD DE ACREDITACIÓN DE
ACTIVIDADES PRESENCIALES DE FORMACIÓN CONTINUADA**

A.- ACTIVIDAD

Nombre-título de la actividad

Entidad organizadora de la actividad

Nombre	Responsable y cargo
<input type="text"/>	<input type="text"/>

Lugar donde se celebrará la actividad (local y ciudad)

Fecha inicio actividad

Fecha finalización

Tipo de actividad presencial

Congreso/Jornada/Reunión Científica

Curso/Seminario/Taller/Similares

Otros

Número total de horas previstas de la actividad

Profesionales a los cuales se dirige la actividad

Profesional	Especialidad	Ámbito de trabajo
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

B.- CARACTERÍSTICAS DE LA ACTIVIDAD

1.-Objetivos:

Especificar los objetivos de formación que se pretenden conseguir, tanto de forma general como, aquellos que de forma específica, se pretenden alcancen los participantes.

2.- Organización y Logística

Es **imprescindible adjuntar el programa de la actividad**, el cual debe contemplar:

- Calendario con especificación de horario
- Profesorado
- Lugar donde se realiza la actividad
- Número de alumnos participantes y método de selección empleado (si procede)
- Secretaría Técnica
- Elaboración del programa por Comité Científico Organizador
 Comité del Congreso Patrocinador

3.- Control de la asistencia:

El control de asistencia es requisito **indispensable** para la acreditación, por lo que es necesario especificar o **adjuntar el formulario de control de asistencia** y la metodología a utilizar.

- Método empleado:
- Si la actividad científica ocupa varios días sin continuidad, el porcentaje mínimo exigido será del:%.

C.- DECLARACIÓN DE POTENCIALES CONFLICTOS DE INTERESES

Los ponentes / moderadores participantes deben dar a conocer los potenciales conflictos de intereses que pudieran introducir sesgo en el contenido de sus presentaciones. Un posible conflicto de intereses podría surgir de las relaciones, pasadas o presentes, tales como dependencia laboral, servicios de consultoría, inversiones, titularidad de acciones, financiación de investigación, vínculo familiar, etc.

En el caso de existir algún sesgo potencial relacionado con el tema de la presentación deberá ser mencionado al inicio de la misma:

No hay ningún potencial conflicto de intereses.

Existen los siguientes posibles conflictos de intereses:

Contratos de investigación

Servicios de consultoría

Trabajo en la industria

Accionista de una empresa farmacéutica o de equipamiento

Propietario de una empresa farmacéutica o de equipamiento

Otro Especificar:

D.- INFORMACIÓN ADICIONAL

Fecha de cumplimentación

--	--	--

Firma: