Escuela de Medicina San Juan Bautista

Oficina de Educación Continua

**009-NOV-22-JLDM**

**HOJA DE COTEJO**

DOCUMENTOS PARA ACREDITAR ACTIVIDADES CON HORAS-CREDITO

JUNTA DE LICENCIAMIENTO Y DISCIPLINA **MÉDICA**

**Actividad: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Fecha: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Horas Contacto: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Categoría:** ❒ Presencial ❒ Módulo ❒ EducaciónDistancia

|  |  |
| --- | --- |
| **DOCUMENTOS** | **COMENTARIO** |
| 1. Solicitud de Evaluación de Actividad Educación Médica Continua (formulario adjunto) |  |
| 1. Copia del Material de promoción de la actividad (hoja suelta o panfleto) |  |
| 1. Diseño Curricular de la actividad   (formulario adjunto) |  |
| 1. Agenda de la actividad |  |
| 1. Pre y Post prueba |  |
| 1. Curriculum Vitae de Recursos |  |
| 1. Instrumento de Evaluación de la actividad (documento interno) |  |
| **COSTOS DE ACREDITACION** | |
| 1. Someter los documentos con 70 a 75 días de anticipación a la fecha de la actividad. Enviar Giro Postal a nombre del Secretario de Hacienda por la cantidad de: **$100** |  |
| 1. Si se somete con treinta días (30) de anticipación a la fecha en que se efectuará la actividad, conllevará penalidad por envío tardío. Enviar un Giro Postal a nombre del Secretario de Hacienda por la cantidad de: **$175** |  |
| 1. Pago de certificados de Educación Continua:   - 1 a 20 horas-crédito: **$20**  - 21 horas-crédito en adelante: **$25 o negociación** | |
| Fecha que recibido: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |

Revisado por:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Fecha:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_