

## **Certificado de interés docente de la SEDEM 2018**

La Sociedad Española de Educación Médica tiene entre sus fines promover, difundir y apoyar actividades docentes que contribuyan a la mejora de la profesión médica y de los estudiantes de medicina. Por ello, creemos que es deber de la Sociedad reconocer aquellas actividades que tengan un componente formativo. Para reconocer esta labor hemos creado un Certificado de Interés Docente de la Sociedad Española de Educación Médica

### **Actividades que pueden solicitar el certificado**

Se concederá el Certificado de Interés Docente a aquellas actividades que justifiquen el componente formativo de la misma, siempre que estas estén de acuerdo con los principios y objetivos de la SEDEM.

Podrán solicitar el certificado las siguientes actividades:

- Congresos, reuniones, mesas redondas y simposiums de Universidades, Asociaciones, Sociedades u otras instituciones y empresas.
- Talleres y cursos de formación de grado, master, especialidad, experto o formación continuada, presenciales y on-line
- Proyectos docentes o de investigación.
- Libros y monografías.
- Lugares on-line, apps y software.

### **Solicitud del Certificado**

Para solicitar el Certificado de Interés Docente, se enviará el formulario de solicitud en la siguiente página debidamente cumplimentado a la dirección de la secretaria de la SEDEM: [secretary@sedem.org](mailto:secretary@sedem.org).

El certificado será emitido por la Secretaría de la SEDEM previo informe de los miembros del comité nombrado por la junta para este fin.

La obtención del Certificado

- reconoce la actividad formativa de la actividad
- autoriza el uso del nombre de la SEDEM,
- autoriza la utilización del logotipo de la SEDEM junto al logotipo de la organización del evento,
- permite la difusión de la actividad en las redes sociales y la web de la SEDEM y
- permite presentación de una comunicación, especificando el componente docente de la actividad en el siguiente Congreso de la SEDEM.
- Emitir un certificado de interés docente de la actividad a los participantes de la actividad, si lo consideran conveniente, utilizando el modelo de la SEDEM.

La SEDEM se reserva el derecho de solicitar a la Organización del Congreso que distribuya a los participantes de la actividad un cuestionario de evaluación del componente formativo de la misma. El cuestionario puede descargarse de la página web de la SEDEM.

**FORMULARIO SOLICITUD DEL AVAL DOCENTE DE LA SOCIEDAD ESPAÑOLA DE EDUCACIÓN MÉDICA. SEDEM**

**Fecha de la solicitud:**

**1. ACTIVIDAD**

**a) Título:**

**b) Lugar de realización:**

**c) Modalidad de la actividad:**

(Congresos, reuniones, simposiums, talleres, cursos, proyectos docentes o de investigación, libros y monografías. lugares on-line, apps y software. cualquier otra actividad con interés docente).

**d) Institución/Empresa organizadora**

1. Nombre de la entidad:

2. Dirección:

3. Código postal:                      Ciudad :                      Provincia:

4. Carácter de la Entidad.:    Pública                      Privada

5. Página web:

**6) Responsable(s) de la actividad en la institución:**

**Nombre:**

**Cargo en la Institución:**

**Departamento**

**Correo:**

**Teléfono:**

**7) Responsable(s) de la actividad en la institución:**

**Nombre:**

**Cargo en la Institución:**

**Departamento**

**Correo:**

**Teléfono**

## **2. PERFIL DE LA ACTIVIDAD**

### **2.1. Descripción de la actividad: (Maximo 5 líneas)**

--

### **2.2. Objetivos de la actividad: (máximo 5 líneas)**

--

### **2.3 Exponer la actividad formativa de la actividad (máximo 10 líneas)**

1
---

## **3. FUENTE DE FINANCIACIÓN DE LA ACTIVIDAD**

(Patrocinadores externos (industria, etc.), becas y ayudas institucionales, inscripciones, matrículas de los otros (especificar):

## **5. OTROS COMENTARIOS O DATOS QUE QUIERAN AÑADIR**

**Este formulario debe enviarse en formato DOC a [secretary@sedem.org](mailto:secretary@sedem.org) para su tramitación.**