1. **DADES IDENTIFICATIVES DE L’ACTIVITAT FORMATIVA (AF)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **CODI** |  | | **TÍTOL** |  | | | | |
| **NRE. HORES** | |  | **DATA INCI** | |  | **DATA FINALITZACIÓ** |  | |
| **MODALITAT** | | Elija un elemento. | | | | **AF NOVA** | SÍ | NO |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **PROPONENT** | **CENTRE ORGANITZADOR** |
| **CENTRE O INSTITUCIÓ** |  |  |
| **RESPONSABLE DE FORMACIÓ** |  |  |
| **PERSONA DE CONTACTE** |  |  |
| **TELÈFON** |  |  |
| **ADREÇA ELECTRÒNICA** |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **COORDINACIÓ DOCENT**  ***(Veja***[***: PROT-02 Coordinació docent***](https://eves.san.gva.es/ca/formacio/documentacio)***)***  A l’inici de l’AF, **comunicarà al personal docent**: [*PROT 03 Personal docente*](https://eves.san.gva.es/ca/formacio/documentacio) *;* [*procediment domiciliació bancària*](https://eves.san.gva.es/ca/formacio/documentacio)*, si escau;* documentació econòmica ([DC06](https://eves.san.gva.es/ca/formacio/documentacio) / [DC07](https://eves.san.gva.es/ca/formacio/documentacio)). El personal docent haurà de remetre al coordinador/a docent aquests documents, degudament omplits i firmats digitalment, després de finalitzar la seua participació en l’AF.  **Dins dels 15 dies següents** a de la finalització de l’AF, la coordinació docent enviarà la documentació necessària per la remuneració i certificació de la docència. | | | | | |
| **NOM I COGNOMS** |  | | | **PERSONAL GVA** | SÍ |
| NO  **(1)** |
| **CENTRE DE TREBALL** |  | **LLOC DE TREBALL** |  | | |
| **TELÈFON** |  | **ADREÇA ELECTRÒNICA** |  | | |

1. La coordinació docent que **no complisca el requisit professional de ser personal de la Generalitat Valenciana** ho ha de justificar en l’apartat *OBSERVACIONS*.
2. **CARACTERÍSTIQUES DE L’ACTIVITAT FORMATIVA (AF)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **B.1. PERTENÈNCIA DE L’ACTIVITAT**  El contingut del programa ha de respondre a algun tipus de necessitat o demanda suficientment explicitada i justificada (institucionals, professionals, socials…). Enumere-les. Ha d’indicar també com s’han detectat estes necessitats (estudis, opinions de professionals, etc.). | | |
|  | | |
| **B.2. OBJECTIUS**  Han d'explicitar què es pretén aconseguir amb l'activitat formativa. | | |
| **B.2.1. OBJECTIU GENERAL**  Referit a l'objectiu educatiu en el seu sentit més ampli. | **B.2.2. OBJECTIUS ESPECÍFICS**  Són concrets, sobre quina àrea de la formació continuada es considera prioritària —adquisició d'habilitats o destreses concretes, adquisició o millora d'actituds, etc. | |
|  |  | |
| **B.3. METODOLOGIA DOCENT**  Relacionar la metodologia amb els objectius de l’AF.  Especificar les interaccions entre participants i/o entre participants i docents. | | **B.4. ACCIÓ TUTORIAL**  **Veja: [PROT-03 PERSONAL DOCENTE](https://eves.san.gva.es/ca/formacio/documentacio)**  [**FL.03 CÓMO TUTORIZAR UNA ACTIVIDAD EN LÍNEA**](https://eves.san.gva.es/ca/formacio/documentacio)  [**FL**-03: Infografía ***Tutorizo un curso ¿Qué tengo que hacer?***](https://eves.san.gva.es/ca/formacio/documentacio) |
|  | | * S’utilitzaran els recursos de la plataforma virtual: fòrums de debat tutoritzats, missatgeria, test d’autoavaluació, magatzem, etc.) * Es respondran en menys de 48 h els dubtes i qüestions plantejats a l’Aula Virtual. * En les AF amb continguts en línia, l’EVES comprovarà, a través de la plataforma eformació, l’efectiva participació de les persones encarregades de la tutorització. * A més: |

1. **ACTIVITATS FORMATIVES AMB CONTINGUTS PRESENCIALS.**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **C.1 DURACIÓ** | | | | | | | |
| **PRESENCIAL** | **Nre. hores** |  | **TELEPRESENCIAL** | **Nre.**  **hores** |  | **SEMIPRESENCIAL** | **Nre. hores** | |
| Teòriques presencials |  |  | Teòriques i/o practiques, **totes** es realitzen per videoconferència. |  |  | Teòriques en línia **(2)** |  | |
| Teòriques telepresencials |  |  |  |  | Pràctiques  telepresencials |  | |
| Pràctiques de tallers |  |  |  |  | Pràctiques de tallers |  | |
| Pràctiques al lloc de treball |  |  |  |  | Pràctiques al lloc de treball |  | |
| **HORES TOTALS** |  |  | **HORES TOTALS** |  |  | **HORES TOTALS** |  | |

1. El **programa dels continguts en línia** cal emplenar-lo en l'apartat *D. Activitats formatives amb continguts en línea.*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **C.2 CALENDARI, PROGRAMA I GRUPS** | | | | | | | | |
| AF **PRESENCIALS o SEMIPRESENCIALS AMB PREVISIÓ DE FORMAR** **GRUPS ENTRE L’ALUMNAT:**  Per acada undels grups, cal especificar TOTES les dates previstes en què es convocarà al grup a les diferents sessions. | | | | | | | SÍ | |
| NO | |
| **DATA** | **HORARI** | **GRUP**  si escau | **Nre. ALUMNES** | **CONTINGUTS** | **DOCENT**  (Nom i cognoms) | **Nº HORES**  **DE CADA DOCENT** | | **LLOC DE REALITZACIÓ** |
|  |  |  |  |  |  |  | |  |
|  |  |  |  |  |  |  | |  |
|  |  |  |  |  |  |  | |  |
|  |  |  |  |  |  |  | |  |
|  |  |  |  |  |  |  | |  |
|  |  |  |  |  |  |  | |  |
|  |  |  |  |  |  |  | |  |
|  |  |  |  |  |  |  | |  |
|  |  |  |  |  |  |  | |  |
|  |  |  |  |  |  |  | |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DATA** | **HORARI** | **GRUP**,  si escau | **Nº ALUMNES** | **CONTINGUTS** | **DOCENT**  (nom i cognoms) | **Nº HORES**  **DE CADA DOCENT** | **LLOC DE REALITZACIÓ** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Es preveuen més sessions;** s’envia calendari i programa adjunt, COMPLET, detallat amb TOTES les dates. | | | | | | | |

|  |
| --- |
| **MITJANS MATERIALS QUE S’UTILITZARAN EN SESSIONS PRESENCIALS**  Aules; aula informàtica; suports audiovisuals, informàtics; etc. |
|  |

1. **ACTIVITATS FORMATIVES AMB CONTINGUTS EN LÍNIA.**

| **D.1. ESTRUCTURA DEL PROGRAMA I TUTORITZACIÓ EN LÍNIA** | | | | |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **UNITAT** | **CONTINGUTS** | **HORES** | **DOCENTS** (nom i cognoms)  NOMÉS CAL OMPLIR UNA DE LES DUES COLUMNES, SEGONS SIGA AF NOVA O NO | |
|  | **NOUS**  **REELABORACIÓ DE >50% DELS CONTINGUTS EN LÍNIA**  **MODIFICACIÓ DE <50% DELS CONTINGUTS EN LÍNIA**  **SENSE MODIFICACIÓ** |  | **AUTOR/A:**  Elabora continguts i tutoritza en línia **(3)** | **TUTORITZACIÓ EN LÍNIA:**  Ràtio òptima: 1 tutor/a  per cada 10 hores en línia |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **Es preveuen més continguts**, s’envia programa en línia adjunt, COMPLET amb TOTES les unitats. | | | | |

1. La modalitat d’**autoformatiu** no precisa tutorització en línia.
2. **PERSONES A QUI ES DIRIGIX, EDICIONS PREVISTES, ÀMBIT, REQUISITS D’ACCÉS, CRITERIS DE SELECCIÓ I DIFUSIÓ DE L’ACTIVITAT FORMATIVA.**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **E.1. AF. DIRIGIDA A:** | **PROFESSIONALS** | | | | | | **CIUTADANIA** | **ALTRES** |
| **GRUPS** | A1 | A2 | C1 | C2 | AP |  |  |
| **TITULACIÓ** |  | | | | |
| **ESPECIALITAT**  **(**si escau) |  | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **E.2.**  **EDICIONS PREVISTES** | **NRE. TOTAL d’edicions**  (incloent-hi esta) | |  | | **Data d’inici**  **de la PRIMERA edició** | | |  | |
| **Data final**  **de l’ÚLTIMA edició** | | | 15.11.2024 | |
| **OBSERVACIONS** | |  | | | | | | |
| **E.3.**  **ÀMBIT DE L’AF** | Atenció primària | Atenció especialitzada | | Serv. centrals/ territorials | | Salut pública | Ciutadania | | Altres |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **E.4.**  **REQUISITS D’ACCÉS** | **E.5.**  **CRITERIS DE SELECCIÓ** | **E.6.**  **DIFUSIÓ DE L’ACTIVITAT FORMATIVA** |
| Pertànyer al grup a qui es dirigix l’AF.  Disposar d’altres requeriments (formació específica prÈvia, prestar servici en un determinat lloc de treball, …). Especifique’ls: | Establits al DOGV.  Establits en la web EVES.  Altres. Especifique’ls: | A través la web EVES.  Altres. Especifique’ls: |

1. **AVALUACIÓ**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **F.1.** **AVALUACIÓ DE L’APRENENTATGE. NIVELL DE CONEIXEMENTS.**  Finalitzada l’activitat formativa, el tutor/a revisarà i enviarà les qualificacions des de l’aula Moodle i descarregarà l’informe qualificador i aquells altres informes necessaris per al càlcul d'indicadors que es requerisquen en l'àmbit de les seues competències.  (Veja: [FL-04: Infografía – Ha finalizado mi curso](https://eves.san.gva.es/ca/formacio/documentacio)) | | |
| **ACTIVITATS AMB SESSIONS PRESENCIALS o TELEPRESENCIALS** | | **ACTIVITATS AMB CONTINGUTS EN LÍNIA** |
| * Assistència necessària, al menys, al 80% de les hores. * Superació de les proves d’avaluació.   Altres requeriments. Especifique’ls: | | Lectura, almenys, del 85% dels continguts didàctics.  Superació del qüestionari final.  Altres requeriments (proposta de tasques, superació de proves d’avaluació / autoavaluació previstes,…). Especifique’ls: |
| **MÈTODE DEL CONTROL D’ASSISTÈNCIA**  El personal docent ha de passar el registre de les assistències al campus virtual. |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **F.2. QÜESTIONARI OBLIGATORI PER A L’ALUMNAT**  Finalitzada l’AF, la coordinació docente revisarà i descarregarà l’informe de l’enquesta de satisfacció de l’alumnat. | | |
| Enquesta EVES, des de l’Aula virtual. | **OBSERVACIONS** |  |
| Altra qüestionari de satisfacció. |

|  |
| --- |
| **F.3. VALORACIÓ DE L’EFECTE D’ESTA AF EN LA PRÀCTICA PROFESSIONAL.**  Si està previst realitzar-la, especifique-ho: |
|  |

1. **PRESSUPOST (Veure:** [***PROT-05 Gestió econòmica de les AF***](https://eves.san.gva.es/ca/formacio/documentacio)***)***

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | |  | **NRE.**  **HORES** | **TIPUS DE DOCÈNCIA** | **QUANTIA**  **€** |
| **DOCÈNCIA** | | **EN LÍNIA** |  | **Elaboració de continguts (4)** |  |
|  | **Tutorització en línia** |  |
| **PRESENCIAL**  **TELEPRESENCIAL** |  | **Teòriques** |  |
|  | **Tallers pràctics (5)** |  |
|  | **Pràctiques al lloc de treball (5)** | **0€** |
| **DESPESES**  **ASSOCIADES**  **A L’AF.** | **COL·LABORACIONS** | | **Col·laboració per coordinació docent (6)** | |  |
| **Altres col·laboracions (7)** | |  |
| **ALTRES DESPESES**  No poden superar el 15% del cost total de les hores de docència | | **Dietes (hostalatge i/o restauració) (7) (8)** | |  |
| **Desplaçament del personal docent (7) (9)** | |  |
| **Altres despeses directament aplicables a l’AF (7)** | |  |
| **PRESSUPOST GLOBAL**  No podrà excedir-se una vegada el present DC03 siga revisat i validat per l’EVES | | | | |  |

1. ***L’elaboració de continguts*** només és procedent en la primera edició o quan la reelaboració del material docent afecta a > 50% dels continguts existents (modificacions majors).
2. En cas de distribuir l’alumnat per **grups**, cal indicar i calcular la quantia amb el TOTAL D’HORES resultants de tallers pràctics i/o de practiques al lloc de treball.
3. La ***col·laboració per* *coordinació docent:***

* No pot ser inclosa en AF de ≤2 docents, ni en AF amb una duració ≤10 hores.
* En activitats *autoformatives*, només podrà ser inclosa quan siga nova (no en successives edicions).
* La persona que perceba remuneració per *coordinació docent*, no podrà percebre remuneració, en la mateixa AF per *altres col·laboracions*.

1. ***Altres col·laboracions***, ***dietes****,* ***desplaçament*** *del personal docent i* ***altres despeses directament aplicables*** *a l’AF* s’han de detallar i justificar en l’apartat OBSERVACIONS.
2. ***Dietes,***per**hostalatge***,* **restauració** i/o altres,podran ser incloses quan el desplaçament siga ≥30km, prenent de referència el centre de treball. Tant l'hostalatge com els desplaçaments, hauran de gestionar-se a través de l'agència de viatges amb la qual la Conselleria treballe a este efecte.
3. El ***desplaçament*** del personal docent podrà ser inclòs quan l’AF es realitze fora de la localitat on el personal docent tinga el centre de treball.

|  |
| --- |
| **OBSERVACIONS**  Justificar les actuacions necessàries per a un correcte desenvolupament de l’AF, tals com: coordinació docent no personal GVA; altres col·laboracions (diferents de la coordinació docent); hostalatge, restauració i/o desplaçaments del professorat; mitjans materials i/o didàctics. |
|  |

|  |
| --- |
| **DOCUMENTACIÓ ADDICIONAL**  (Cal detallar TOTA la documentació que s’adjunta a esta sol·licitud.) |
|  |

La persona responsable de l’activitat formativa haurà de garantir la independència dels continguts i del personal docent, que no estiguen esbiaixats comercialment, així com l’absència de logotips comercials, tant en el material de promoció com en el material docent de l’activitat.

Si és el cas, haurà d’omplir-se la declaració de conflicte d’interessos que determina *l’Orde de 30 de desembre de 2004, de la Conselleria de Sanitat*, *per la qual s’establix el contingut i model de la declaració de conflicte d’interessos prevista en l’Orde de 27 de gener de 2004, de la Conselleria de Sanitat*, en la realització de cursos i altres actes cientificosanitaris que tinguen lloc en centres sanitaris dependents de la Conselleria de Sanitat.

Tota persona física o jurídica, pública o privada, que actue com a promotora o organitzadora d’una activitat formativa relacionada amb medicaments i productes sanitaris, realitzada en centres dependents de la Conselleria de Sanitat i/o en o des de l’EVES, dirigida als seus professionals sanitaris i/o finançada per qualsevol persona física o jurídica de caràcter privat, complirà el procediment establit en la *Instrucció 9/2020, de la Secretaria Autonòmica de Salut Pública i del Sistema Sanitari Públic.*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ENVIAMENT DC03** | | **REVISIÓ DC03** | |
| Els **canvis sobrevinguts**, una vegada enviat i revisat el DC03, s’hauran de comunicar de forma justificada a la EVES, tan prompte com siga possible, però no caldrà tornar a enviar el DC03. | | | |
| **DATA:** |  | **DATA:** |  |
| **COORDINADOR/A**  **DOCENT**  **DE L’AF:** | (FIRMA ELECTRÒNICA) | **TÈCNIC/A RESPONSABLE**  **DE L’EVES** | (FIRMA ELECTRÒNICA) |

**ANNEX I - RECURSOS HUMANS**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **PERSONAL DOCENT QUE PARTICIPA EN L’AF.**  NOMÉS cal indicar el personal docent que en la present activitat formativa IMPARTIX les sessions presencials, ELABORA i/o TUTORITZA els continguts en línia.  Tots els camps són **OBLIGATORIS**. | | | | |
| **Personal GVA**  *SÍ / NO* | **DNI** | **NON I COGNOMS**  Tal com consta en el DNI. | **ADREÇA ELECTRÒNICA** | **BREU CURRÍCULUM.**  **Titulació; centre i lloc de treball; antiguitat.**  (Màxim 6 línies) |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **PERSONAL DOCENT QUE PARTICIPA EN L’AF.**  NOMÉS cal indicar el personal docent que en la present activitat formativa IMPARTIX les sessions presencials, ELABORA i/o TUTORITZA els continguts en línia.  Tots els camps són **OBLIGATORIS**. | | | | |
| **Personal GVA**  *SÍ / NO* | **DNI** | **NON I COGNOMS**  Tal com consta en el DNI. | **ADREÇA ELECTRÒNICA** | **BREU CURRÍCULUM.**  **Titulació; centre i lloc de treball; antiguitat.**  (Màxim 6 línies) |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

| **PERSONAL DOCENT QUE PARTICIPA EN L’AF.**  NOMÉS cal indicar el personal docent que en la present activitat formativa IMPARTIX les sessions presencials, ELABORA i/o TUTORITZA els continguts en línia.  Tots els camps són **OBLIGATORIS**. | | | | |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Personal GVA**  *SÍ / NO* | **DNI** | **NON I COGNOMS**  Tal com consta en el DNI. | **ADREÇA ELECTRÒNICA** | **BREU CURRÍCULUM.**  **Titulació; centre i lloc de treball; antiguitat.**  (Màxim 6 línies) |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |