

FORMULARI SOL·LICITUD D'ACTIVITAT FORMATIVA

I Informació General

I.1 Nom de l'activitat

(En majúscula i negreta)

I.2 Nou Renovació

(Renovació: nova edició d'un curs realitzat anteriorment a l'empara de la F. InterAc Salut sense modificacions substancials com ara objectius, durada, a qui s'adreça, etc.).

Número d'edició:

Curs acadèmic:

(En Diplomatures de postgrau i Màsters es poden escollir entre 1 i 3 cursos acadèmics).

Títol conjunt

Si **No**

Si la resposta es Si, relacionar el noms de les universitats que hi participen:

I.3 Idioma predominant d'impartició del curs

- Català Anglès
 Castellà

I.4 Entitat promotora *(Societats i Filials de l'Acadèmia, universitats, altres entitats).*

I.5 Entitats formatives col·laboradores *(Hospitals, altres universitats, instituts de recerca, etc.).*

I.6 Tipologia de l'activitat

- Màster
 Diplomatura de postgrau
 Curs d'especialització

I.7 Àrea temàtica de l'activitat

(Assenyalar un màxim de 5 caselles, indicant de l'1 al 5, l'ordre de prioritats, essent l'1 l'opció preferent).

Medicina
Odontologia
Farmàcia
Infermeria
Fisioteràpia
Psicologia
Dret
Gestió sanitària
Biologia
Bioenginyeria
Informàtica
Altres:

1.8 Modalitat

- Presencial
- Semipresencial
- On-line/Virtual

(On-line / Virtual: formació virtual amb programa específic, tutor i avaluació específica. No es considera formació virtual la utilització de plataformes on-line com a recurs docent).

1.9 Oferta modular

- SI En cas d'oferta modular:
- NO
- Amb títol Universitari
(màsters i diplomatures de postgrau)
- Amb certificat

1.10 Temps de durada

(2 ó 3 cursos només si és tracta d'un màster o una diplomatura de postgrau).

- 1 curs 3 Cursos
- 2 Cursos

Hores de l'activitat (Pel càlcul d hores i d'ECTS, consultar el Barem per ECTS. F. InterAc Salut).

| | |
|------------------------------------|------------------------|
| Total hores presencials teòriques: | |
| Total hores presencials pràctiques | |
| Total hores presencials simulació: | |
| Total hores virtuals: | |
| Total hores tutoria: | |
| Total hores complements formatius: | |
| Total hores formatives: | (Hores/10= ECTS) |
| Total hores treball final: | (Hores/25= ECTS) |
| Nombre Total ECTS: | |

1.11 Places

Núm. màxim:

Núm. mínim:

1.12 Direcció acadèmica

- (1. És necessari que entre els Director/s o Co-director/s hi hagi, com a mínim, un professor de les universitats que formen part de la F. InterAc Salut. Per la UAB és imprescindible que figuri, com a mínim, un docent de la pròpia universitat).
- (2. És necessari que, com a mínim, un dels Director/s o Co-director/s estigui en possessió del títol de Doctor. En cas dels cursos de recerca, tots els Director/s i Co-director/s han d'estar en possessió del títol de Doctor).
- (3. Adjuntar cv professorat, model FIS o similar, en el qual han de constar els anys d'experiència docent).

Director/s

(En cas que hi hagi més d'un Director, copiar la graella tantes vegades com sigui necessari).

| NIF | Nom | Cognom 1 | Cognom 2 |
|--|-----|-------------------------|----------|
| | | | |
| Telèfon mòbil | | Altres telèfon contacte | |
| e-mail | | | |
| Titulació | | | |
| Activitat docent (càrrec i centre universitari) | | | |
| Activitat professional (càrrec i empresa) | | | |

Co-director/s (si s'escau)

(En cas que hi hagi més d'un Co-director, copiar la graella tantes vegades com sigui necessari).

| NIF | Nom | Cognom 1 | Cognom 2 |
|--|-----|-------------------------|----------|
| | | | |
| Telèfon mòbil | | Altres telèfon contacte | |
| e-mail | | | |
| Titulació | | | |
| Activitat docent (càrrec i centre universitari) | | | |
| Activitat professional (càrrec i empresa) | | | |

Coordinador/s (si s'escau):

(En cas que hi hagi més d'un Coordinador, copiar la graella tantes vegades com sigui necessari).

| NIF | Nom | Cognom 1 | Cognom 2 |
|--|-----|-------------------------|----------|
| | | | |
| Telèfon mòbil | | Altres telèfon contacte | |
| e-mail | | | |
| Titulació | | | |
| Activitat docent (càrrec i centre universitari) | | | |
| Activitat professional (càrrec i empresa) | | | |

| | | | |
|--|-----|-------------------------|----------|
| NIF | Nom | Cognom 1 | Cognom 2 |
| | | | |
| Telèfon mòbil | | Altres telèfon contacte | |
| e-mail | | | |
| Titulació | | | |
| Activitat docent (càrrec i centre universitari) | | | |
| Activitat professional (càrrec i empresa) | | | |

| | | | |
|--|-----|-------------------------|----------|
| NIF | Nom | Cognom 1 | Cognom 2 |
| | | | |
| Telèfon mòbil | | Altres telèfon contacte | |
| e-mail | | | |
| Titulació | | | |
| Activitat docent (càrrec i centre universitari) | | | |
| Activitat professional (càrrec i empresa) | | | |

El% dels Directors, Co-directors i Coordinadors tenen el títol de Doctor.

El% dels Directors, Co-directors i Coordinadors són professors de les universitats que formen part de la F. InterAc Salut.

1.13 Professorat

- Adjuntar cv professorat, model FIS o similar, en el qual han de constar els anys d'experiència docent).
- Un 20% dels professors han d'estar en possessió del títol de Doctor i un 20% han de desenvolupar tasques docents a les universitats que formen part de la F. InterAc Salut. En cas dels cursos de recerca, tots els professors han d'estar en possessió del títol de Doctor).
- En cas de les diplomatures de postgrau i màsters, el percentatge de Doctors ha de ser del 30%. Pels cursos sobre matèries o àmbits d'estudi no comuns a totes les universitats de la F. InterAc Salut, a criteri de la Direcció Docent -en tots els casos- es pot considerar un percentatge inferior).

| NIF | 1er. Cognom | 2on. Cognom | Nom | Telèfon mòbil | Correu electrònic | Universitat/Empresa /Dept | Càrrec | Formació/ Titulació |
|-----|-------------|-------------|-----|---------------|-------------------|---------------------------|--------|---------------------|
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |

(En funció del nombre de professors, afegir a la graella les fileres que sigui necessari).

El% dels professors tenen el títol de Doctor.

El% de les hores lectives del curs les imparteixen professors de les universitats que formen part de la F. InterAc Salut.

2 Informació Acadèmica del programa

2.1 Presentació i justificació de l'activitat (Màxim 10 pàgines).

2.2 Objectius formatius (Màxim 20 línies).

2.3 Resultats esperats (Màxim 20 línies cada apartat).

2.3.1. Competències específiques:

2.3.2. Competències transversals:

2.3.3. Sortides professionals:

3 Admissió

3.1 A qui s'adreça

(Indicar el títol universitari, perfil acadèmic i professional dels alumnes als quals es dirigeix l'activitat. Màxim 20 línies).

3.2 Requisits per l'admissió i criteris de selecció dels alumnes

(Indicar els criteris que s'utilitzaran i, si s'escau, la documentació requerida. Màxim 20 línies).

(Pels cursos amb quota d'inscripció 0€, és requisit ser soci de la Societat Científica i/o de l'Acadèmia de Ciències Mèdiques i de la Salut de Catalunya i de Balears).

3.3 Beques i ajuts als alumnes

(Quines –entitat-, quantes, import i criteris d'atorgament. Màxim 10 línies).

4 Pla d'Estudis

4.1 Programa

(Indicar l'estructura del programa, especificant les assignatures, blocs o mòduls, i hores).

| Dia sessió | Horari | Assignatura | Nom Docent | Primer cognom docent | Segon cognom docent | Hores | Concepte (tutor, professor...) |
|------------|--------|-------------|------------|----------------------|---------------------|-------|--------------------------------|
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

| | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

(Afegir a la graella tantes fileres com sigui necessari).

4.2 Complementos formatius

(Activitats formatives que no formen part del curs o programa formatiu, però són imprescindibles).

4.3 Metodologia de formació

(Indicar la metodologia que s'utilitzarà tant per les sessions presencials teòriques, de pràctica i simulació, com per les activitats on-line o virtuals).

4.4 Avaluació dels estudiants

- (1. Indicar els criteris quantificables i els procediments d'avaluació previstos a nivell de mòdul i/o globals
- (2. Fixar les dates de l'avaluació final considerant que l'Acta de Qualificació dels alumnes, signada pel Director o Coordinador del curs, ha de ser lliurada a la Secretaria de la F. InterAc Salut en un termini màxim de 2 mesos des de la data de finalització del curs).

4.5 Requeriments per obtenir el certificat

- (3. Indicar nombre mínim d'hores d'assistència obligatòria).
- (4. En el cas de proves d'avaluació, indicar el tipus i el percentatge necessari per aprovar el curs).
- (5. En cas de requerir treball final, indicar el nombre d'hores assignades).

5 Dades d'organització i gestió

5.1 Calendari

Dates inscripció: Del al

(El termini inscripció ha de finalitzar amb una antelació mínima, respecte la data d'inici del curs, de 15 dies laborables).

Dates realització del curs: Delal

Lloc i requeriments / Recursos materials i Serveis

(Indicar lloc, necessitats i requeriments dels espais –taller, material audiovisual, etc., requeriments específics dels sistemes informàtics –programes, serveis de restauració, traducció, impremta, etc.).

Indicar necessitat Aula Virtual F. InterAc Salut –Moodle:-

- Si
 No

5.2 Dades econòmiques a facilitar en cas de cursos amb matrícula econòmica

Direcció / Coordinació docent:

Hora lectiva professor (presencial, pràctiques o simulació, tutories presencials i on-line): €/hora

Conferenciants:

Difusió / Promoció:

Viatges / Dietes:

Instal·lacions:

Material didàctic:

5.3 Import orientatiu que es considera adequat per la inscripció

5.4 Promoció i difusió

(Pla de promoció de l'activitat).

Enviar el formulari a secretariainteracsalut@academia.cat, indicant les dades de contacte de la persona que l'envia.