

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

I.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).

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		Altre 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		Altre 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		Altre 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

- (1. Adjuntar cv professorat, model FIS o similar, en el qual han de constar els anys d'experiència docent).
- (2. 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).
- (3. 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 Contacte directe	Correu electrònic	Universitat	Càrrec	Titulacions

(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).

2.2.1. Competències específiques:

2.2.2. Competències transversals:

2.2.3. Sortides professionals:

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:

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

De a

Dates realització del curs:

De a

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 secretaria@interacsalut.cat, indicant les dades de contacte de la persona que l'envia.