

Declaración de interés de GETEII

Serán tributarias de dicha declaración de interés aquellas iniciativas docentes que en el ámbito de la enfermedad inflamatoria intestinal y de las enfermedades inflamatorias inmunomediadas (IMID) sean de potencial utilidad para profesionales de la salud.

Requisitos

Para obtener tal declaración es necesaria la cumplimentación de la solicitud correspondiente junto a la documentación pertinente (programa del curso o índice del libro, por ejemplo). En el caso de cursos de formación, es condición imprescindible la acreditación de la Comisión de Formación Continuada o entidad equivalente (su resolución o solicitud). En el caso de publicaciones (en papel o formato electrónico) es imprescindible disponer de registro ISBN. En ambos casos, deberá adjuntarse el comprobante.

La obtención de declaración de interés vendrá determinada por el resultado obtenido en la valoración de cada uno de los puntos evaluados. Dicha valoración será realizada por una comisión formada por la presidenta o vicepresidenta de GETEII y 2 vocales de la junta de GETEII vigente. En caso de dudas o discrepancias, la petición será evaluada por la junta directiva en su totalidad. La comisión tiene la potestad de requerir aclaraciones o documentación adicional al solicitante si así lo cree oportuno.

Condiciones

Dicha evaluación comportará el pago de una cuota en caso de que el pronunciamiento sea favorable. Estarán exentas de la misma aquellas iniciativas promovidas por miembros de GETEII y sociedades científicas siempre que no estén patrocinadas por una única industria farmacéutica.

La comisión evaluadora emitirá su decisión en un plazo máximo de 30 días, excepto en períodos vacacionales.

La concesión de dicha declaración permitirá reproducir el logotipo de GETEII junto con el texto "Declarado de interés docente por el Grupo Enfermero de Trabajo en Enfermedad Inflamatoria Intestinal".

De ningún modo la declaración de interés implicará la participación organizativa o económica de GETEII en la iniciativa.

GETEII puede limitar el número de declaraciones de interés anuales si la demanda se considera excesiva.

SOLICITUD DECLARACIÓN DE INTERÉS DOCENTE



Grupo enfermero
de trabajo en EII
GETEII

I. DATOS DE LA SOLICITUD

FECHA :	LOCALIDAD:	PROVINCIA:
---------	------------	------------

II. DATOS DEL SOLICITANTE

NOMBRE	APELLIDOS	
CIUDAD	CÓDIGO POSTAL	TELF:
DIRECCIÓN		
CORREO ELECTRÓNICO		
INSTITUCIÓN EN LA QUE TRABAJA:		
DIRECCIÓN :		
FIRMA Y FECHA:		

III. ACTIVIDAD

TÍTULO :
DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD (CURSO, PUBLICACIÓN, REUNIÓN, OTRO) PARA LA QUE SE SOLICITA LA DECLARACIÓN
OBJETIVOS DE LA ACTIVIDAD:
ACTIVIDAD AVALADA POR OTRAS SOCIEDADES O INSTITUCIONES: <input type="checkbox"/> sí <input type="checkbox"/> no Especificar:
ACTIVIDAD ACREDITADA (cursos): <input type="checkbox"/> sí <input type="checkbox"/> no ENTIDAD ACREDITADORA:
HORAS LECTIVAS: CRÉDITOS OTORGADOS:
ACTIVIDAD ACREDITADA EN EDICIONES ANTERIORES: <input type="checkbox"/> sí <input type="checkbox"/> no REGISTRO ISBN (publicaciones): <input type="checkbox"/> sí <input type="checkbox"/> no
PARTICIPACIÓN DE LA INDUSTRIA FARMACÉUTICA: <input type="checkbox"/> un único promotor <input type="checkbox"/> diversos promotores <input type="checkbox"/> no participación industria farmacéutica
IV. PLAN DE DIFUSIÓN

DESCRIPCION DETALLADA DE POBLACIÓN A LA QUE VA DIRIGIDA LA ACTIVIDAD, MODO DE DIFUSIÓN/DISTRIBUCIÓN DEL PRODUCTO, ACCESO GRATUITO O PREVIO PAGO,....

V. DOCUMENTACIÓN A ADJUNTAR CON LA SOLICITUD (marcar la documentación que se adjunta)

	Programa del curso o reunión
	Índice de capítulos y autores de la publicación
	Características del producto
	Otros (Especificar)