

Pestaña A		Criterios esenciales	CUMPLIMENTADO	No aplica
Título y características básicas de la actividad formativa. Hoja de pago				
Título de la actividad y Tipo de acreditación solicitada				
1.	Título	3.1		
2.	Dirección web de la actividad	3.2		
Acreditación que se solicita				
3.	<input checked="" type="checkbox"/> SEAFORMEC <input type="checkbox"/> UEMS_EACCME <input type="checkbox"/> SNS (Sólo para las CC.AA con convenio)			
Entidades Promotoras/Proveedoras científicas y Entidades Organizadoras logísticas/metodológicas				
4.		3.3, 12		
	4-A) Entidad promotora / proveedora científica integrante de SEAFORMEC			
	4-B) Entidad promotora / proveedora científica NO integrante de SEAFORMEC			
5.	Entidad organizadora logística			
Características de la actividad presencial, nº participantes y duración				
6.	<input type="checkbox"/> Actividad presencial (Desplegable) <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Congreso <input type="checkbox"/> Curso <input type="checkbox"/> Jornada <input type="checkbox"/> Reunión Científica <input type="checkbox"/> Seminario <input type="checkbox"/> Taller <input type="checkbox"/> Otras:(especificar) <input style="width: 100px;" type="text"/> <input type="checkbox"/> Presencial virtual <ul style="list-style-type: none"> Paquete de webinars Nº máximo de alumnos <input style="width: 100px;" type="text"/> Nº horas lectivas según el promotor <input style="width: 100px;" type="text"/>	3.4 – 3.5		

Pestaña A (continuación)		Criterios esenciales	CUMPLIMENTADO	No aplica
Título y características básicas de la actividad formativa. Hoja de pago				
Características de la actividad no presencial, nº participantes y duración				
7.	<input type="checkbox"/> Actividad a distancia (Desplegable) 7.a <input type="checkbox"/> Una sola UD 7.b <input type="checkbox"/> Series de UD 7.c <input type="checkbox"/> E-Lecciones de UD 7.d <input type="checkbox"/> E-Cursos 7.e <input type="checkbox"/> E-Plataforma 7.f <input type="checkbox"/> App de Learning Nº máximo de alumnos <input type="text"/> Nº horas lectivas según el promotor <input type="text"/>			
8.	<input type="checkbox"/> Actividad mixta (los dos desplegable)	3.4		
9.	Acreditaciones anteriores Otras solicitudes de acreditación			
Fechas, Lugar, nº convocatorias, Abono				
10.	Actividad única/repetida	3.6		
11.	Lugar de la actividad	3.13		
12.	Fecha inicial y fecha final	3.6		
13.	Formas de pago			

Pestaña B		Criterios esenciales	CUMPLIMENTADO	No aplica
Información general de la actividad				
Adecuación de la actividad e Idioma principal				
14.	Adecuación al entorno científico y cultural Idioma principal	3, 7		
Filiación de los directivos responsables				
15.	Director de la actividad	13		
16.	Director médico	13		
17.	Responsable de la organización	13		
18.	Responsable de contacto	13		
19.	Composición Comités organizador y científico	14, 15		
	19 A) Comp. Comité Organizador			
	19 B) Comp. Comité Científico			
	19 C) COI Comité Organizador			
	19 D) COI Comité Científico			
20.	Declaración del Conflicto de intereses (FCI) de los profesores y/o autores responsables de los materiales docentes utilizados en actividades presenciales o a distancia	17		
Control de participación				
21.	Requisitos de participación de las actividades presenciales	9		
	21 A) Participación presencial mínima			
	21 B) Control de asistencia de actividades presenciales			
22.	Requisitos de participación de las actividades a distancia	9		
23.	Control de participación en las actividades a distancia	9		
Método de selección de alumnos				
24.	Selección de alumnos	3.10		
Ámbito de la actividad				
25.	Ámbito de la actividad	3.9		
26.	Grupos de médicos (Desplegable) <ul style="list-style-type: none"> • Todos los médicos • Tutores clínicos • Docentes • Gestores • Otros (especificar cuál) 	6		
27.	Desplegable Especialidades (del SNS)	6		
28.	Desplegable otros profesionales clínicos no médicos: <ul style="list-style-type: none"> • Biólogos • Bioquímicos • Enfermeros • Farmacéuticos • Psicólogos clínicos • Químicos 	6		
29.	Inscripción abierta solo a profesionales de una institución o colectivo [Sí] [No]	6		

Pestaña C		Crucios esenciales	CUMPLIMENTADA	No aplica
Perfil pedagógico de la actividad, Financiación, Transparencia y sesgo				
Pertinencia de la actividad				
30	Necesidades a las que responde el contenido	1		
31	Cómo se han detectado las necesidades	1		
Objetivos				
32.	Objetivo general	2		
33.	Objetivos específicos	2		
34.	Resultados esperados	2		
Organización y logística de actividades presenciales				
35.	De la actividad presencial Descargas de ficheros	3, 4		
Organización y logística de actividades a distancia				
36.	De la actividad a distancia	3, 4		
	36 a) Programa de la actividad			
	36 b) Recursos humanos			
	36 c) Nivel de evidencia de la actividad			
	36 d) Indicar el soporte técnico			
Metodología docente				
37.	Metodología(s) de la actividad	3, 5		
38.	Acción tutorial	3, 5		
39.	Recursos complementarios	3, 5,25		
40.	Feedback al alumno	8		
41.	Cómo se promociona el aprendizaje de adultos	8		
Evaluación				
42.	Tipo evaluación	22		
43.	Tipo de evaluación programada	22		
44.	Encuesta de calidad y examen	22		
45.	"Informe final Post-Actividad"	23		
Financiación de la actividad				
46	Financiación global de la actividad	18		
47	Cobro por servicio o contraprestación	18		
48	Patrocinio o sponsorización	18		
49	Confirmación por externos de la calidad y falta de sesgo	19, 20, 21		
	49 a) Presenciales medidas adoptadas para confirmar la falta de sesgo			
	49 b) <u>A distancia</u> medidas adoptadas para confirmar la falta de sesgo			
	49 c) <u>A distancia</u> confirmación externa de la calidad (Quality assurance)			

Pestaña D		Criterios esenciales	CUMPLIMENTADO	No aplica
Resumen y compromisos				
Compromisos				
50	A cumplir con las regulaciones vigentes (ético, legales y médico-legales) y, en su caso, a aportar la documentación adecuada.	10, 11		
51	A mantener la confidencialidad de los pacientes/participantes y, en su caso, aporta la documentación adecuada.	10, 11		
52	Globalmente la actividad formativa tiene un nivel científico y de calidad internacionalmente aceptables	10		
53	Declaración del Director médico (ítem 15/16)	13		
54	Declaración del COI del Director (ítem 15)	13		
55	Declaración del COI del Director o Presidente del Comité científico (ítem 19)	14		
56	Declaración del COI del Director o Presidente del Comité organizador (ítem 19)	14		
57	Declaración del COI de los profesores y/o autores de materiales docentes de actividades presenciales o a distancia (ítem 20)	15		
58	El Director acepta el cumplimiento de la normativa de SEAFORMEC/SMPAC así como la legislación aplicable vigente			
59	El proveedor ha adjuntado cumplimentada en su totalidad la "Lista de comprobación" (Checklist)	10, 24		
60	Indicar cualquier otra información o comentario que no haya sido incluido en el formulario			