|  |  |
| --- | --- |
| Nombre |  |
| Apellidos |  |
| E-mail |  |
| Teléfono |  |
| Domicilio (calle, número, Código Postal, Población, Provincia, País) |  |
|  |  |
| Nº DNI / Pasaporte |  |
| Colegiado Nº |  |
| Especialidad |  |
| Residente y Año |  |

Desea matricularse en el **XLI CURSO DE ACTUALIZACIÓN EN PUERICULTURA Y PEDIATRÍA PREVENTIVA PARA MÉDICOS 2025-2026**, conociendo y aceptando las normas vigentes e información, que indicamos a continuación:

1º **ASISTENCIA**

Las clases teóricas se impartirán un fin de semana al mes, en horario de: sábados por la mañana de 10:00 a 14:00 y por la tarde de 15:00 a 19:00 h. y domingos por la mañana de 10:00 a 14:00 horas.

La asistencia será obligatoria y controlada, mediante registro en la plataforma Zoom.

Las ausencias, que siempre deberán estar justificadas, no deberán sobrepasar el 15% de horas lectivas. Si algún alumno superara este límite de faltas por causas extraordinarias, el Consejo Rector de la Escuela valorará éstas al final del curso.

Todas las clases teóricas se realizarán online.

2º **EVALUACIONES**

Habrá una evaluación online en Marzo y otra en Junio, serán obligatorias y será necesario superar ambas.

El alumno debe estar al corriente de pago para poder presentarse a los exámenes.

3º **TRABAJO FIN DE CURSO**

El alumno deberá realizar un Trabajo de Fin de Curso sobre temas de Puericultura, cuya fecha límite de presentación será el 31 de Mayo. En la última jornada del Curso se realizará una breve exposición oral de la misma on line a través de la plataforma Zoom ante el resto de los alumnos y profesores.

4º **PRÁCTICAS**

Todos los alumnos deberán realizar 140 horas prácticas como mínimo. Estas prácticas se realizarán en los Centros del Sistema Nacional de Salud, Hospitales o Centros privados**.**

5º **MATRÍCULA**

El Curso tendrá un precio total de 2.100 Euros, pudiéndose realizar el pago del mismo en un Pago único (2.100€ en la inscripción) o en pago Fraccionado (700€ en la inscripción, 700€ antes del 30 de Enero 2025, 700€ antes del 30 de Marzo 2025) mediante transferencia bancaria al número de cuenta **ES88 0075 0114 2706 0401 0905,** enviar comprobante de ingreso al correo electrónico [puericultura@sociedadpuericultura.com](mailto:puericultura@sociedadpuericultura.com) .

La anulación de la inscripción del curso, una vez iniciado el mismo, no se hará salvo fuerza mayor y excepcionalmente, después de haber sido evaluada por la Junta Rectora de la Escuela de la Sociedad Española de Puericultura.

En caso de anulación de la inscripción, se les devolverá a los alumnos el importe abonado, descontando el 25% por gastos de secretaría siempre que se realice antes de la fecha de comienzo del curso.

6º **GENERALES**

Formación impartida en la modalidad mixta, presencial las prácticas y a distancia online las clases teóricas.

Se celebrará desde del 22 de Noviembre de 2025 al 13 de Junio de 2026 con una duración de 311 horas lectivas.

Todas las conexiones se realizarán a través de la plataforma Zoom. Existirá un Coordinador que atenderá a los alumnos en todos los problemas que surjan durante las clases.

Se enviará cuestionario de calidad, por correo electrónico, después de cada una de las clases para valoración del curso y del ponente, que el alumno debe cumplimentar.

Será absolutamente obligatorio cumplir los cuatro requisitos: asistencia, evaluaciones, prácticas (Proyecto) y entrega de la TFC, para la obtención de las acreditaciones del Curso.

Todos los alumnos deben presentar al matricularse, su correspondiente Título de Licenciado en Medicina y Cirugía.

7º **ACREDITACIONES**

Esta actividad docente, tiene concedidas acreditación por:

- La **Comisión Permanente del Consejo General de Colegios de Médicos**, para la **Declaración de Interés Científico y Profesional. CONCEDIDA con fecha 14 de febrero de 2025**.

- La **Comisión de Formación Continuada de las Profesiones Sanitarias de la Comunidad de Madrid-Sistema Nacional de Salud**. Enseñanza no reglada y sin carácter oficial (Decreto 84/2004 de la Consejería de Sanidad y Consumo de la Comunidad de Madrid), **Solicitada.**

- **EQAC** (Education Quality Accreditation) para certificación de créditos ECTS. **CONCEDIDA.**

He leído y firmo esta solicitud

Fecha: En…………………a……de…………………de………….

Firmado: *(Nombre y apellidos)*

**Documentación a adjuntar:**

**Foto**

**Copia DNI/Pasaporte**

**Copia Titulo Médico (Homologación)**

**Comprobante Ingreso 1ª Cuota**

**Número cuenta: ES88 0075 0114 2706 0401 0905.**

**En concepto: nombre del alumno y 1ª, 2ª o 3ª Cuota o Total-Reserva. (según proceda) Curso SEP XLI**

\*El Consejo Rector de la Escuela, tendrá facultad para decidir sobre aquellos cambios que se puedan producir y que no se contemplen en estas normas, y que afecten a Organización, Realización del Curso, Desarrollo del mismo, Programas, etc., notificándolo con antelación a los participantes.