



Nº Expediente: 11-0012-15/0076-A

Actividade: TÉCNICAS DE PERIODONCIA PARA PACIENTES CON ORTODONCIA. Edición NON PRESENCIAL. Subcomité Dentista, Lic. en Odontoloxía/Grao en Odontoloxía, Téc. Sup. en Hixiene Bucodental

Entidade: SERVICIOS FORMATIVOS CARSA CARACOCHE SANJUAN SL

En relación á solicitude de acreditación da actividade arriba referenciada, comunícolle que a *Permanente da Comisión Autónoma de Formación Continuada* na súa reunión do 17/10/2017 **resolveu asignarlle 3,3 créditos**, o que se certifica para os efectos oportunos.

Contra esta acreditación e de acordo co artigo 8 da Orde do 25 de febreiro de 2009 pola que se establece o procedemento para solicitar a acreditación de actividades no sistema acreditador da formación continuada das profesións sanitarias na Comunidade Autónoma de Galicia a través de SAGA, poderá solicitar a revisión por unha única vez ante a Comisión Autónoma de Formación Continuada.

Igualmente comunícolle que como consecuencia da actividade de avaliación prevista no artigo 3 do Decreto 8/2000, do 7 de xaneiro, polo que se regula a organización do sistema acreditador da formación continuada dos profesionais sanitarios na Comunidade Autónoma de Galicia, a actividade debe ser auditada pola Comisión Autónoma de Formación Continuada polo que se lle require para que, antes do comezo da actividade remita a esta Secretaría Técnica:

Lista de participantes.

Modificación eventual da información achegada ó formulario.

Persoa de contacto para a eventual realización da auditoría in situ.

Posteriormente á data de remate da actividade deberá remitir no prazo de quince días:

Modelo de certificado entregado.

Sistema de avaliación empregado.

Relación de participantes aos que se lles expida o certificado, na que se debe incluír o nome, apelidos, DNI e titulación profesional dos alumnos (o número non debe ser superior ao referido no formulario).

A relación de alumnos aos que se lle emita o certificado debe presentarse en impreso tipo acta, asinado polo director da actividade formativa e polo representante da entidade promotora, incluíndo o nome e apelidos dos alumnos, DNI, titulación profesional e resultado da avaliación (deberán anexar á acta o sistema de avaliación empregado).

Santiago de Compostela, 2 de novembro de 2017

A secretaria técnica


SECRETARÍA TÉCNICA DO SISTEMA ACREDITADOR DA FORMACIÓN CONTINUADA DAS PROFESIÓNS SANITARIAS
COMUNIDADE AUTÓNOMA DE GALICIA

Rosa María Hurtado Taboada

REGISTRO XERAL DA XUNTA DE GALICIA
REGISTRO DE SANIDADE
SANTIAGO DE COMPOSTELA

SAÍDA 20585 / RX 1553702

Data 06/11/2017 08:51:30



SERVICIOS FORMATIVOS CARSA CARACOCHE SANJUAN SL

SECRETARÍA TÉCNICA DO SISTEMA ACREDITADOR DA FORMACIÓN CONTINUADA DAS PROFESIÓNS SANITARIAS
COMUNIDADE AUTÓNOMA DE GALICIA

Edificio Administrativo San Lázaro – 15781 Santiago de Compostela