



**COLEGIO DE MICROBIÓLOGOS Y QUÍMICOS
CLÍNICOS DE COSTA RICA**

Comisión de Evaluación Curricular

Código: CMQCCR-CEC-PG –F-01

Página 1 de 1

Versión: 02

Fecha emisión de :11-07-2017

SOLICITUD DE AVAL PARA ACTIVIDADES DE EDUCACIÓN CONTINUA

Esta solicitud de aval de actividad responde al Reglamento del Estatuto de Servicios de Microbiología y Química Clínica, Capítulo III, Calificación de atestados y asignación de puntaje, Artículo 22, que versa:

“Los cursos tienen que haber sido realizados en instituciones educativas de reconocido prestigio y para ser contabilizables tienen que ser avalados por la Comisión de Evaluación Curricular del Colegio”

La presentación de esta solicitud debe ser en documento físico original en la Oficina de Comisiones y Tribunales ubicada en el Colegio de Microbiólogos y Químicos Clínicos de Costa Rica, según el horario de atención al cliente.

En caso de dudas, en cuanto al llenado del formulario, hacerlo por medio de correo electrónico cec@microbiologos.cr

1. Solicitante

Nombre del profesional
o institución educativa
que solicita:

Código profesional:

Número de teléfono:

Correo electrónico:

**2.
Actividad**

Nombre de la actividad:

Lugar:

Tipo:

- Curso
- Congreso
- Simposio
- Taller
- Pasantía
- Jornada



**COLEGIO DE MICROBIÓLOGOS Y QUÍMICOS
CLÍNICOS DE COSTA RICA**

Comisión de Evaluación Curricular

Código: CMQCCR-CEC-PG -F-01

Página 2 de 1

Versión: 02

Fecha emisión de :11-07-2017

SOLICITUD DE AVAL PARA ACTIVIDADES DE EDUCACIÓN CONTINUA

Modalidad

Presencial

En línea

Institución Educativa que lo
imparte: _____

3. Responsable de la actividad

Nombre completo: _____

Cargo en la organización: _____

Correo electrónico: _____

4. Características de la actividad

Nombre del instructor(es): _____

Fecha de inicio: _____

Fecha de conclusión: _____

Cantidad de horas efectivas: _____

Tipo de certificado:

Participación

Aprovechamiento

5. Documentos necesarios para el trámite de esta solicitud

1. Curriculum vitae del instructor(es) o docente(s) de la actividad.
2. Justificación de la actividad.
3. Objetivos de la actividad.
4. Población objetivo de la actividad.
5. Programa de la actividad.
6. Documento que verifique la horas, tipo y modalidad de la actividad.



**COLEGIO DE MICROBIÓLOGOS Y QUÍMICOS
CLÍNICOS DE COSTA RICA**

Comisión de Evaluación Curricular

Código: CMQCCR-CEC-PG –F-01

Página 3 de 1

Versión: 02

Fecha emisión de :11-07-2017

SOLICITUD DE AVAL PARA ACTIVIDADES DE EDUCACIÓN CONTINUA

**PARA USO EXCLUSIVO DE LA COMISIÓN DE EVALUACIÓN CURRICULAR
(No escribir en esta hoja)**

DECISIÓN FINAL	<input type="radio"/> ACTIVIDAD APROBADA <input type="radio"/> ACTIVIDAD RECHAZADA
JUSTIFICACIÓN	<input type="radio"/> GUARDA RELACIÓN CON LA PROFESIÓN <input type="radio"/> NO GUARDA RELACIÓN CON LA PROFESIÓN <input type="radio"/> FALTA DE INFORMACIÓN PARA EMITIR CRITERIO
MODALIDAD	<input type="radio"/> PRESENCIAL <input type="radio"/> ON LINE
TIPO DE CERTIFICACIÓN	<input type="radio"/> PARTICIPACIÓN <input type="radio"/> APROVECHAMIENTO
CANTIDAD DE HORAS	
CODIFICACIÓN DE LA ACTIVIDAD	

**MIEMBROS DE LA COMISIÓN DE EVALUACIÓN CURRICULAR QUE APRUEBAN LA
SOLICITUD**

NOMBRE

FIRMA

_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____

Fecha _____