


| | | | |
|---|--|---------------|----------------|
|  | Ficha Técnica de Educación Continúa | Código | FIS.ED-01 v.00 |
| | | Página | 1 de 3 |

Fecha de Presentación a la Facultad

| | | |
|-----|-----|------|
| 14 | 03 | 2017 |
| Día | Mes | Año |

1. INFORMACIÓN GENERAL

Nombre del evento

Jornada Académica en Salud Pública

Docente Solicitante

Rocio Isabel Romero Bernal

Departamento o instancia al que se adscribe la actividad

Bacteriología y laboratorio clínico

Facultad o Dependencia:

Salud

Duración estimada del evento

Fecha propuesta inicio de inscripción

27 marzo 2017

Fecha propuesta Cierre de inscripción

27 abril 2017

Fecha propuesta inicio del evento:

28 abril 2017

Fecha propuesta terminación del evento:

28 abril 2017


2. DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD

Tipo y duración de la actividad

| Tipo de actividad | Marque X | Intensidad |
|-------------------|----------|------------|
| Diplomado | | |
| Curso | | |
| Seminario | | |
| Taller | | |
| Congreso | | |
| Simposio | | |
| Jornada | x | 4 |
| Foro | | |
| Encuentro | | |
| Otro: | | |

Objetivos

- Orientar al estudiante de bacteriología y laboratorio clínico sobre su papel dentro de las políticas integrales de salud.
- Promover y participar en la vigilancia en salud pública desde el laboratorio.
- Mejorar la notificación, prevención y control de las principales enfermedades de importancia en salud pública del país.

| | | | |
|---|--|---------------|----------------|
|  | Ficha Técnica de Educación Continúa | Código | FIS.ED-01 v.00 |
| | | Página | 2 de 3 |

Población a la cual va dirigido:

Estudiantes Facultad de salud, programa de Bacteriología y laboratorio clínico

Contenidos: unidades, módulos, temas y subtemas.

| Nombre del Módulo | Descripción del módulo | No. De Horas |
|-------------------|---|--------------|
| Salud Pública | Actualización de políticas de salud pública en Colombia y programas de vigilancia | 4 |

Cupo mínimo: 100 Cupo máximo: 200

Lugar de realización: Auditorio Colegio Nuestra Señora del Rosario

Nombre del auditorio o salón:

Con el fin de evitar problemas de espacios físicos para la realización de sus actividades, le recomendamos separar auditorios o salones con la debida anticipación.

Enuncie los programas académicos a los que aporta este evento

Bacteriología y laboratorio clínico, Enfermería, Medicina

La realización del evento implica la visita de invitados internacionales

SI ☐ NO ☒

Si su respuesta es afirmativa, recuerde remitir, mediante comunicación escrita el formato xxxx , mínimo con 15 días de anticipación a la llegada del invitado al país.


Documentación a presentar:

- ✓ Disposiciones en materia migratoria de la República de Colombia.
- ✓ Póliza de Asistencia al Viajero "Travel Assistance"

| 3. RECURSO HUMANO | | |
|---------------------------------------|-------------|---------------------|
| PROFESION | ESCOLARIDAD | TIPO DE VINCULACIÓN |
| Bacteriología y laboratorista Clínico | Magister | TCO |

PRESUPUESTO

(Proyectar según protocolo de viabilidad económica)

| | | | |
|---|--|---------------|----------------|
|  | Ficha Técnica de Educación Continúa | Código | FIS.ED-01 v.00 |
| | | Página | 3 de 3 |

| Número Estimado | | Valor Matricula Diplomado | Valor Inscripción Fecha 1 (día/mes/año) (Eventos diferentes a diplomados) 01/04/2015 | Valor Inscripción Fecha 2 (día/mes/año) (Eventos diferentes a diplomados) | Valor Inscripción Fecha 3 (día/mes/año) (Eventos diferentes a diplomados) |
|-----------------|-----|------------------------------|---|---|---|
| Estudiantes | 200 | | \$20.000 27/03/2015 | | \$25000 24/04/2015 |
| Egresados | 20 | | \$20.000 27/03/2015 | | \$25.600 24/04/2015 |
| Profesionales | 20 | | \$25.000 27/03/2015 | | \$32.000 24/04/2015 |
| Ponentes | | | | | |

| INGRESOS | EGRESOS | UTILIDAD |
|-----------|-----------|-----------|
| 4.900.000 | 2.611.000 | 2.289.000 |

VºBº Jefe inmediato

(si el proyecto se presenta a través de una dependencia administrativa, diferente a una departamento)

Nombre:
Firma:

Dependencia administrativa

El suscrito Director de la Oficina de

HACE CONSTAR que ha avalado el presente evento en reunión del día
del mes

del año
, mediante acta No.

y delegando como Coordinador a

VºBº Presidente del Consejo de Facultad

Nombre:
Firma:

El suscrito Decano de la Facultad de

HACE CONSTAR que el CONSEJO DE FACULTAD ha avalado el presente evento en reunión del día

del mes
del año
, mediante acta No.

y delegando como Coordinador a

VºBº Director de Interacción Social