

**MODELO DE SOLICITUD**  
**VALIDACIÓN DE ACTIVIDADES DOCENTES**  
**ASOCIACIÓN ESPAÑOLA DE PEDIATRÍA (AEP)**

El presente modelo debidamente cumplimentado debe ser remitido por vía electrónica a la Asociación Española de Pediatría, Comité de Evaluación de Actividades Docentes y Científicas (CEADC). Se confirmará por vía electrónica que la solicitud ha sido recibida dentro de plazo.

**1. NOMBRE DE LA ACTIVIDAD**

1.1. Título. *El título debe describir el contenido de la actividad, y ha de coincidir con el que aparezca en la publicidad y en los diplomas o certificados expedidos*

---

---

1.2. ¿Tiene ediciones anteriores ya validadas por la AEP?

---

En caso afirmativo, indique el nº de expediente de la última edición validada

---

1.3. Área del currículum formativo que aborda

---

**2. ENTIDAD ORGANIZADORA**

2.1. Nombre

---

2.2. Dirección/Código postal

---

2.3. Municipio/Provincia

---

2.4. Responsable de la entidad

---

2.5. Responsable de la actividad

---

2.6. Teléfono (horario de contacto)

---

2.7. Fax

---

2.8. E-mail

---

2.9. Puesto de trabajo y breve currículum vitae del responsable de la actividad

---

---

---

### **3. LUGAR DE CELEBRACIÓN**

3.1. Centro donde se celebrará

---

3.2. Dirección / Código Postal

---

3.3. Municipio / Provincia

---

3.4. Comunidad Autónoma

---

### **4. TIPO DE ACTIVIDAD**

4.1. Señale el tipo de actividad (curso, seminario, taller, congreso, jornada, otras)

---

4.2. N.º máximo de alumnos

---

4.3. N.º total horas lectivas: Teoría ( ) + Práctica ( ) =

---

4.4. Fecha de inicio

---

4.5. Fecha de finalización

---

### **5. PERTINENCIA**

---

---

---

## 6. OBJETIVOS

### 6.1. Objetivo general

---

---

### 6.2. Objetivos específicos

---

---

---

## 7. DISEÑO Y PROGRAMACIÓN

### 7.1. Calendario y programa de la actividad

Día y mes	Horario	Contenido	Profesorado

### 7.2. ¿El programa está disponible en la web?

---

Si lo está, indique su dirección electrónica

---

### 7.3. Profesorado

Nombre y Apellidos	Centro de trabajo y cargo laboral	Breve currículum en relación con la materia del curso

### 7.4. Recursos materiales que se van a utilizar:

---

---

---

### 7.5. Alumnos

#### 7.5.1. Perfil profesional

---

#### 7.5.2. ¿Se empleará algún método de selección?

---

7.5.3. Si se emplea, indicar método de selección utilizado

---

---

7.6. Metodología docente

---

---

---

7.7. Evaluación

7.7.1. *Explicita qué evaluará y los métodos empleados para ello.* Incluir como anexo al final de este documento, los modelos que serán utilizados

---

7.7.2. *Adjuntar encuesta de satisfacción. Incluir en el Anexo III, donde encontrará un modelo propuesto y si dispone de su propio cuestionario éste ha de contener al menos las siguientes dimensiones, pudiendo ser desglosadas en los indicadores que el proveedor de formación considere:* a) La utilidad percibida por el alumnado: objetivos, contenidos, etc. b) La organización y logística: instalaciones, recursos, duración, etc. c) La metodología didáctica empleada: técnicas, tutorías, tiempos de respuesta, etc. La capacidad docente: perfil del profesorado, habilidades comunicativas, pedagógicas, etc. d) Un campo abierto para sugerencias. Adaptando las preguntas a variables como si la actividad es presencial u *on-line*.

---

## 8. FINANCIACIÓN

8.1. Señale el tipo de financiación (entidad proveedora, patrocinador/es, inscripciones de los participantes)

---

8.2. Si los alumnos han de pagar matrícula, importe de la inscripción

---

8.3. ¿Existen becas?; si es así: ¿quién las sufraga? y ¿qué cubre?

---

---

8.4. Si la actividad es patrocinada, nombre/es del patrocinador/es

---

---

---

**9. VALORACIÓN** (En el caso de ediciones previas validadas)

9.1. Indique las Valoraciones recibidas por los alumnos

---

9.2. Adjunte, como anexo, el cuestionario de valoración (con datos medibles en escala numérica)

---

9.3. Que mejoras han implementado en función de la valoración respecto a otras ediciones

**10. SI DESEA HACER ALGUNA ACLARACIÓN, PUEDE EXPRESARLA A CONTINUACIÓN:**

---

---

---

---

En ....., a ..... de ..... de .....

**Firma del responsable de la actividad**

## **ANEXO I. DECLARACIÓN DE CONFLICTO DE INTERESES**

**Los proveedores de actividades de Formación Continuada deben garantizar la independencia de las actividades que organizan en cuanto a contenidos y ponentes.**

**D/Dña.** *(Nombre del Responsable de la institución proveedora de la actividad),*

**como** *(Cargo en la entidad proveedora)*

**de** *(Institución solicitante)*

**organizadora de la actividad de Formación Continuada** *(Nombre de la actividad).*

### **MANIFIESTA**

Que se hace totalmente responsable de la planificación y contenidos de la actividad que se somete a VALIDACIÓN, y que en ningún caso las aportaciones en concepto de patrocinio comercial condicionarán:

- 1. La independencia de los contenidos,** los cuales garantizo no obedecen a intereses comerciales o de cualquier otro tipo ajeno a su pertinencia científica y profesional.
- 2. La de los docentes,** que garantizo han sido seleccionados por su adecuada formación y experiencia sobre los temas que imparten, no estando condicionada por la entidad patrocinadora.

En ....., a ..... de ..... de .....

**Firma del responsable de la actividad**

## **ANEXO II. CERTIFICADOS EXPEDIDOS**

*Ver normas para su elaboración en la Guía de ayuda*

## Cuestionario de satisfacción del discente

El siguiente cuestionario pretende conocer cuál es tu opinión acerca del desarrollo de la formación en la que has participado, con el objetivo de identificar elementos de mejora.

Indica la opción que te parezca más adecuada, teniendo en cuenta que 0 es el "grado más bajo de satisfacción o estar totalmente en desacuerdo" y 10 el "grado más alto de satisfacción o estar totalmente de acuerdo".

**Nota sobre la privacidad:**

Esta encuesta es anónima. Existe un proceso de anonimización para cualquier dato identificativo que pueda preguntarse específicamente. No obstante, si desea identificarse, puede completar el siguiente campo con su nombre y apellidos.

**NOMBRE Y APELLIDOS**

**GÉNERO**

**Utilidad**

	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Sin respuesta
01. Se han cubierto las expectativas que tenía en relación a la utilidad de la acción formativa en la que he participado.	<input type="radio"/>											
02. Los contenidos desarrollados durante la acción formativa han resultado útiles y se han adaptado a mis expectativas.	<input type="radio"/>											
03. Voy a poder aplicar los conocimientos adquiridos en mi práctica profesional.	<input type="radio"/>											

**Metodología**

	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Sin respuesta
04. La tipología (curso, seminario, taller, rotación, etc.) ha sido la adecuada para la consecución de los objetivos.	<input type="radio"/>											
05. La modalidad (presencial, no presencial, e-learning, etc.) ha facilitado el aprendizaje de los contenidos impartidos.	<input type="radio"/>											
06. Los métodos didácticos empleados por los/as docentes han sido los adecuados para el desarrollo óptimo de la actividad.	<input type="radio"/>											

## Cuestionario de satisfacción del discente

### Organización y recursos

	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Sin respuesta
07. Se ha contado con la documentación y materiales con antelación suficiente para el desarrollo de cada módulo.	<input type="radio"/>											
08. Los medios y recursos didácticos puestos a disposición han sido adecuados al desarrollo óptimo de la actividad.	<input type="radio"/>											
09. En general, la organización logística ha contribuido al desarrollo de la actividad formativa.	<input type="radio"/>											

### Equipo docente

	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Sin respuesta
En general estoy satisfecho con la participación e intervención del equipo docente.	<input type="radio"/>											

### Docente 1

### Capacidad docente 1

	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Sin respuesta
10. El/la docente ha mostrado tener dominio de los contenidos que ha impartido.	<input type="radio"/>											
11. El/la docente ha conseguido mantener el interés de los asistentes y adaptar la sesión a las expectativas del grupo.	<input type="radio"/>											
12. El/la docente ha resuelto mis dudas y ha sido accesible.	<input type="radio"/>											
13. El/la docente ha favorecido la participación.	<input type="radio"/>											
14. El/la docente ha transmitido y expresado adecuadamente las ideas y contenidos con un adecuado manejo de la expresión verbal y no verbal.	<input type="radio"/>											

## Cuestionario de satisfacción del discente

### Satisfacción general

1. En general, estoy satisfecho/a con el desarrollo de la actividad.

0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Sin respuesta
<input type="radio"/>											

Lo mejor de la actividad ha sido:

Lo que habría que mejorar es:

Lo que he echado en falta ha sido:

Otras sugerencias, temas o propuestas de formación:

## **OTROS ANEXOS**