**CONSEJO NACIONAL DE SOCIEDADES CIENTIFICAS DE LA**

**SALUD, CAMAGUEY**

**GUIA PARA LA SOLICITUD DE CREDITOS A EVENTOS CIENTIFICOS**

1. **CARTA DE SOLICITUD DIRIGIDA A:**
* Dr. C José Luis Cadenas Freixas
1. **EXPEDIENTE ADJUNTO CON LA SIGUIENTE INFORMACION**
2. Nombre del evento:
3. Auspiciado por:
4. Presidente del Comité Organizador:
5. Sede:
6. Fecha de realización:
7. Duración:
8. **Número de participantes:**
9. Nacionales:
10. Extranjeros:
11. **Tipo de Evento:**
12. Congreso
13. Jornada
14. Seminario:
15. Otros:
16. **Carácter del Evento:**
17. Internacional
18. Nacional con participación extranjera (como ponente)
19. Nacionales:
20. **Objetivos:**
21. **Temas Centrales:**
22. Monotemático
23. De espectro amplio en el abordaje de los temas de una disciplina.
24. Incluye aspectos asistenciales, docentes e investigativos.
25. **Forma de presentación y número de ellas:**
26. Conferencia:
27. Panel:
28. Simposio:
29. Mesa Redonda:
30. Taller:
31. Tema Libre:
32. Cartel:
33. Video:
34. Otra:
35. **Ponentes y Conferencista más relevantes**
36. Nombre y nivel científico de nacionales y extranjeros.
37. Grado Científico.
38. Grado de Especialista.
39. Categoría docente e investigativa.
40. Institución donde labora.
41. Cargo que ostenta.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nombre y nivel científico.** | **Grado científico**  | **Grado de Especialidad** | **Categoría Docente e Investigativa** | **Institución donde labora** | **Cargo que ostenta.** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

1. **Curso Pre, Tras o Post evento ( de cada uno):**
2. Nombre
3. Duración en horas
4. Cifra limite de participantes.
5. Número de profesores.
6. Nivel de actualidad.
7. Importancia de las temáticas a tratar.
8. Precisar entrega de materiales bibliográficos.
9. Profesores (igual información a la solicitada para los conferencistas o ponentes.
10. **PROGRAMA CIENTIFICO DEL EVENTO.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Fecha** | **Lugar** | **Hora** | **Actividad** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

1. **RELATORIA DEL EVENTO AL CONCLUIR:**

1. **LISTADO DE PARTICIPANTES**
2. Nombre y Apellidos
3. Carnet de Identidad
4. Profesión
5. Especialidad si procede.
6. Procedencia (municipio o centro de trabajo)
7. Sexo.
8. Color de la piel.

 **CLASIFICACION DE LAS ACTIVIDADES. CIENTIFICAS**

1. Congreso.
2. Congreso Virtual.
3. Convención.
4. Fórum
5. Taller.
6. Reunión
7. Encuentro
8. Coloquio.
9. Jornada.
10. Simposio.
11. Exposición.
12. Feria.

**MODALIDADES DE PRESENTACION DE INVESTIGACIONES CIENTIFICAS.**

1. Tema Libre.
2. Conferencia.
3. Poster (cartel)
4. Poster (digital)
5. Simposio.
6. Mesa redonda.
7. Panel.
8. Productos terminados.
9. Fotografía científica.
10. Video científico.

**CONSEJO PROVINCIAL DE SOCIEDADES**

**CIENTÍFICAS DE LA SALUD**

**CAMAGÜEY**

**J´ PROVINCIAL Y PRESIDENTES DE CAPÍTULOS:**

BALANCE ANUAL DEL CONSEJO PROVINCIAL DE SOCIEDADES CIENTÍFICAS DE LA SALUD.

FECHA: VIERNES 13 DE ENERO DE 2016

LUGAR: SALA DE VIDEOS DE LA UCM – C

HORA: 1:30 PM

**CONSEJO PROVINCIAL DE SOCIEDADES**

**CIENTÍFICAS DE LA SALUD**

**CAMAGÜEY**

**J´ PROVINCIAL Y PRESIDENTES DE CAPÍTULOS:**

BALANCE ANUAL DEL CONSEJO PROVINCIAL DE SOCIEDADES CIENTÍFICAS DE LA SALUD.

FECHA: VIERNES 13 DE ENERO DE 2016

LUGAR: SALA DE VIDEOS DE LA UCM – C

HORA: 1:30 PM

**CONSEJO PROVINCIAL DE SOCIEDADES**

**CIENTÍFICAS DE LA SALUD**

**CAMAGÜEY**

**J´ PROVINCIAL Y PRESIDENTES DE CAPÍTULOS:**

BALANCE ANUAL DEL CONSEJO PROVINCIAL DE SOCIEDADES CIENTÍFICAS DE LA SALUD.

FECHA: VIERNES 13 DE ENERO DE 2016

LUGAR: SALA DE VIDEOS DE LA UCM – C

HORA: 1:30 PM