



Colegio de Obstetras del Perú

CONSEJO DIRECTIVO NACIONAL
D.L. 21210 - LEY 28686
PROFESIÓN MÉDICA LEY 23346

ANEXO 2

FORMULARIO PARA PRESENTAR EL EVENTO

- I. **Título**
- II. **Introducción o Generalidades.**
- III. **Información breve del curso, importancia del tema.**
- IV. **Objetivos generales y/o Específicos.**
Especificar que se quiere lograr en general o por áreas específicas, con el desarrollo del evento.
OPCIONAL. Perfil del participante
Describir las competencias (conceptuales, procedimentales y actitudinales que se espera al terminar el evento. Ejemplo:
Al finalizar el participante diseñará el plan operativo de su servicio con enfoque estratégico utilizando las herramientas más adecuadas y reconociendo las ventajas del plan estratégico y del plan operativo).
- V. **Duración**
- VI. **Lugar(es) donde se desarrolla el evento.**
- VII. **Créditos académicos.**
Precisar créditos en teoría, práctica, presenciales y no presenciales.
- VIII. **Horas académicas**
Precisar horas de las actividades teóricas y prácticas o de fase no presencial.
- IX. **Metodologías educativas.**
Señalar modalidades: conferencias, simposio, foro u otra.
- X. **Público Objetivo.**
Señalar a quienes está dirigido el evento.
- XI. **Cos'no de inversión por cada participante.**
- XII. **Evaluación de entrada o de salida.**
- XIII. **Modalidad de la recertificación.**
- XIV. **Otros auspicios obtenidos o en trámite.**
- XV. **Comité organizador**
Señalar además de la relación, direcciones, teléfonos y correos electrónicos para efectuar coordinaciones.
- XVI. **Temario y Expositores.**
Señalar temas con horarios y expositores, tutores, instructores, facilitadores o mediadores educativos. Especificar si hubiera ponentes por confirmar.
- XVII. **Otros que se requieran.**
- XVIII. **Firma de la Institución solicitante.**



Av. Parque San Martín N° 127 Pueblo Libre
Central Telefónica: 261-9242 / 261-6743 / 460-5557
Fax: Anexo 21
E-mail: decanatonacionalcop@yahoo.es
Web: www.colegiodeobstetrasdelperu.org