

1 OBJETO

Este documento, pretende establecer unas recomendaciones a partir de las cuales puedan regularse los cursos de formación de la SEFM.

2 ÁMBITO DE APLICACIÓN

Los cursos de formación continuada de la SEFM van dirigidos a todos los profesionales del ámbito de la Física Médica, doctores, licenciados e ingenieros que deseen actualizar sus conocimientos dentro de las áreas de esta disciplina de las ciencias de la salud. La normativa general de los cursos está disponible en la página web de la SEFM.

3 RESPONSABILIDADES

El responsable de mantener actualizado el presente reglamento interno es el vicepresidente de la SEFM. En el cuatrienio 2005-2009, esta labor corresponde a D. Feliciano García Vicente.

El responsable de las actuaciones a las que alude el documento respecto a la página web es el vocal de la SEFM encargado de la misma. Durante el cuatrienio 2007-2011, esta labor corresponde a D. Diego E. Burgos Trujillo.

4 DESARROLLO

4.1 Precios

El precio de cada curso, es de:

- SOCIOS RESIDENTES: 180 EUROS
- SOCIOS: 250 EUROS
- NO SOCIOS: 450 EUROS

4.2 Normas de inscripción.

1. Las inscripciones a los cursos se realizarán a través de la secretaría de la SEFM, según modelo del anexo.
2. El periodo de inscripción se abrirá dos meses naturales antes de la realización del curso y se cerrará un mes natural antes del inicio. Una vez concluido este plazo no se devolverá la cuota de inscripción excepto por causa de fuerza mayor.
3. La inscripción del curso se cerrará, en todo caso, cuando se llegue al número máximo de los participantes establecidos para el curso, pudiéndose mantener un 5% de plazas para sustitución por causa de fuerza mayor.
4. En caso de que la inscripción se cierre antes del plazo previsto por llegarse al número máximo de plazas, la SEFM comunicará a través de su página WEB el cierre de la inscripción.
5. Para hacer efectiva la inscripción, cada participante debe enviar la solicitud de la inscripción, obtenida de la página web de la SEFM (www.sefm.es), con la indicación del código del curso junto con la fotocopia de la transferencia bancaria.
6. La inscripción se realizará por riguroso orden de llegada. No se admitirán inscripciones fuera de los plazos establecidos.
7. La secretaria de la SEFM comunicará la confirmación de la inscripción al interesado una vez esta sea tramitada favorablemente.

| | | | |
|---|-------------------------------|----------------|------------------------|
|  | REGLAMENTO INTERNO | Archivo | SEFM_RI_IFCFC-7 jul 08 |
| | | Fecha | 14/08/2008 |
| | | Página | 2 de3 |
| INDICACIONES GENERALES PARA LOS CURSOS DE FORMACIÓN CONTINUADA | | | |

5 REGISTRO DE EDICIONES

| Edición | Fecha | Comentario/modificación |
|----------------|---------------------|-----------------------------|
| 1 ^a | | Creación del documento |
| 2 ^a | 26 de junio de 2008 | Actualización del documento |

6 CONTROL DE COPIAS

Inicialmente el documento se entrega a:

- Miembros de la JD de la SEFM
- Presidenta de la Comisión de Docencia.

Posteriormente se publicará en la web de la SEFM y será remitido a todos los socios.

ANEXO. HOJA DE INSCRIPCIÓN A CURSOS DE FCP DE LA SEFM

Remitir a: secretaria@sefm.es. Para ello una vez cumplimentada, tiene que grabarla y enviarla por correo electrónico como documento adjunto junto con la copia escaneada del documento de transferencia bancaria, o remitir los mismos documentos por Fax (91.570.89.11). Para cualquier consulta puede llamar al: 91.749.95.18.

| | |
|-------------------------|-----------------------------|
| CURSO FCP | |
| NOMBRE DEL CURSO | |
| | |
| CÓDIGO DEL CURSO | FECHA DE CELEBRACIÓN |

| | |
|---|--|
| DATOS PERSONALES | |
| Número de socio | Indicar 'NO SOCIO' si procede |
| Especialidad RFH | NO <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> FIR-1 <input type="checkbox"/> FIR-2 <input type="checkbox"/> FIR-3 <input type="checkbox"/> |
| Nombre y Apellidos | |
| Correo electrónico ¹ | |
| Teléfonos | Trabajo <input type="checkbox"/> Casa <input type="checkbox"/> Fax ¹ <input type="checkbox"/> Móvil <input type="checkbox"/> |
| (1) uno de los campos es obligatorio. En caso de no disponer de c-e ni fax póngase en contacto con la secretaria para acordar la forma de comunicación. | |
| Si no es socio o procede actualizar sus datos : | |
| Empresa | |
| Centro de trabajo | |
| Servicio -Departamento | |
| Calle | C.postal |
| Ciudad | Provincia |
| FIR-1 | |

Fecha y Firma :

| | | |
|-----------------------------|-------|--|
| TASAS DE INSCRIPCIÓN | | |
| SOCIOS JOVENES | 180 € | |
| SOCIOS | 250 € | |
| NO SOCIOS | 450 € | |

NUMERO DE CUENTA PARA HACER TRANSFERENCIA: 2098 0238 56 0372000733

NO SE ADMITEN INSCRIPCIONES SIN EL JUSTIFICANTE DE PAGO.

ENVIAR COPIA A LA SECRETARIA DE LA SEFM POR FAX : 91 570 89 11 O POR E-MAIL: secretaria@sefm.es.

| | |
|--|--------------------------|
| A CUMPLIMENTAR EN LA SECRETARIA | |
| Número de plazas del curso | |
| Fecha entrada solicitud | Fecha cierre inscripción |
| Número orden | |

| | |
|--|--|
| código de inscripción | |
| fecha comunicación aceptación o lista espera | |
| plazo transferencia | |
| Fecha transferencia | |
| Fecha envió hoja de Inscripción | |