



## OSASUN SAILA

Kalitate, Ikerketa eta Berrikuntza  
Sanitarioko Sailburuordetza  
Ezagutza Gestioiko eta Ebaluazioko Zuzendaritza

## DEPARTAMENTO DE SALUD

Viceconsejería de Calidad, Investigación  
e Innovación Sanitaria  
Dirección de Gestión del Conocimiento y Evaluación

ASOCIACION ALTXA  
MANUEL HERNANZ RUIZ  
BARRAINCUA 16, 1º IZDA.  
48009 Bilbao (Bizkaia)

Jn./ And. Agurgarria:

Honekin batera zuk aurkeztutako kreditatzeko eskaerari buruzko Lanbide Sanitarioen Etengabeko Prestakuntzarako Euskal Kontseiluko Ebaluazio-Batzordeak hartutako akordioaren egiaztagiria bidaltzen dizut.

Indarrean dagoen arautegiaren arabera, Jardueraren garapenean aldaketarik gertatu gero, edo eskabideko beste edozein datutan aldaketarik gertatu bada, horren berri eman beharko zaio Kontseiluari.

Edozein kasutan ere, amaitu denetik 15 eguneko apean, ondoko dokumentuak aurkeztu beharko dituzue:

- Honekin batera doakizun jarduera burutu delako frogagiria izenpetuta
- Kreditazioa lortu nahi duten partaideen zerrenda eta asistentzia kontrolatzeko erabiltzen den sistema (sinadura-orria edo antzekoa)
- Gogobetetasun inkesteen jasotako kopurua eta emaitzen laburpena
- Ebaluazio-probarik egin bada, hor izandako emaitzak
- Parte-hartzailei emandako materiala, laguntza komertziala daukanean
- Kredituak eskuratu ahal dituen parte-hartzailei eman beharreko egiaztagiriaren eredia

Aurreko dokumentuak igortzea derrigorrezkoa izango da kreditazio berriak eskatu ahal izateko.

Kontseiluak auditoria egin diezaioke jarduerari.

Agur bero bat.

Estimado Sr./ Sra.:

Adjunto remito certificación del acuerdo adoptado por el Comité de Evaluación del Consejo Vasco de Formación Continuada de las Profesiones Sanitarias en relación con la solicitud de acreditación presentada por Vd.

Atendiendo a la normativa vigente, deberá ser comunicada al Consejo cualquier modificación en el desarrollo de la actividad que suponga un cambio de los datos aportados en la solicitud presentada.

En todo caso, en el plazo de 15 días desde su finalización, deberá aportarse la siguiente documentación:

- Certificado de realización anexo debidamente firmado
- Relación de participantes que optarán a la acreditación acompañada del sistema de control de asistencia empleado (hoja de firmas o similar).
- Nº de encuestas de satisfacción recogidas y breve resumen de los resultados
- Resultados de otras pruebas de evaluación, en caso de que existan
- Material facilitado a los asistentes, si existe patrocinio comercial
- Modelo de diploma o certificado a entregar a los participantes con derecho a créditos.

La remisión de esta documentación será imprescindible para poder solicitar nuevas acreditaciones.

La actividad podrá ser objeto de auditoría.

Un cordial saludo.

Vitoria-Gasteiz, 2014(e)ko apirilaren 10(e)an.

M<sup>a</sup> Luisa Arteagoitia González  
EZAGUTZA GESTIOKO ETA EBALUAZIOKO ZUZENDARIA  
DIRECTORA DE GESTIÓN DEL CONOCIMIENTO Y EVALUACIÓN



OSASUN SAILA  
Lanbide Sanitarioen Etengabeko  
Prestakuntzako Euskal Kontseilua

DEPARTAMENTO DE SALUD  
Consejo Vasco de Formación  
Continuada de las Profesiones Sanitarias

Francisco Javier González Gómez, Lanbide Sanitarioen Etengabeko Prestakuntzako Euskal Kontseiluko Iharduneango idazkariak, EGIAZTATZEN DU

D<sup>a</sup>. Francisco Javier González Gómez, Secretario en funciones del Consejo Vasco de Formación Continuada de las Profesiones Sanitarias, CERTIFICA

Kontseiluko Ebaluazio Batzordeak, 2014/04/02 (e)an izandako bileran, ondoko AKORDIOA hartu du:

Que el Comité de Evaluación de dicho Consejo, en reunión celebrada el 02/04/2014 ha adoptado el siguiente ACUERDO:

Etengabeko Prestakuntzarako Jarduera KREDITATU

ACREDITAR la actividad de Formación Continuada

**Erakunde Hornitzailea**

Entidad Proveedora

**ASOCIACION ALTXA**

**Izenburua**

Título

**"LOS TESTS GRAFICOS"**

**Erregistroaren zbk**

Nº Registro

041/14

**Lekua**

Lugar

**Deustuko Unibertsitatea Bilbao (Bizkaia)**

Universidad de Deusto Bilbao (Bizkaia)

**Data**

Fecha

**2014(e)ko urtarrilaren 17(e)tik 2014(e)ko urtarrilaren 18(e)ra**

del 17 de enero de 2014 al 18 de enero de 2014

**Ondoko langile**

**sanitarioentzat**

Para profesionales  
sanitarios de

**Medikuntza / Medicina**

**Psikologia Klinikoa / Psicología clínica**

**KREDITUAK/CRÉDITOS: 0.9**

Kredituak eskuratu ahal dituen parte-hartzailei emandako ziurtagirietan ondoko hauek agertuko dira espresuki eta ondoan agertzen diren termino beretan:

- 1.- Osasuneko Sistema Nazionalako Etengabeko Prestakuntzako Batzordearen logotipoa.
- 2.- "Lanbide Sanitarioen Etengabeko Presta-kuntzako Euskal Kontseiluak kreditatutako Jarduera" izeneko testua, erregistro zenbakiarekin batera.
- 3.- Kreditu-kopurua.

Akordio honen aurka gorako helegitea aurkeztu ahal izango dute interesatuek Osasun Sailburuaren aurrean, hilabeteko epean jakinarazpen datatik kontatzen hasita.

En la certificación o diploma que se emita a los participantes con derecho a créditos tendrá que constar de manera expresa:

- 1.- El logotipo de la Comisión de Formación Continuada del Sistema Nacional de Salud.
- 2.- El texto "Actividad Acreditada por el Consejo Vasco de Formación Continuada de las Profesiones Sanitarias", junto con el número de registro.
- 3.- El número de créditos.

Contra el presente acuerdo podrán los interesados interponer recurso de alzada ante el Consejo de Sanidad en el plazo de un mes a contar desde su notificación.

Vitoria-Gasteiz, 2014(e)ko apirilaren 10(e)an.

Francisco Javier González Gómez  
ETENGABEKO PRESTAKUNTZAKO EUSKAL KONTSEILUKO IHARDUNEANGO IDAZKARIA  
SECRETARIO EN FUNCIONES DEL CONSEJO VASCO DE FORMACIÓN CONTINUADA



D./D<sup>a</sup>. MANUEL HERNANZ RUIZ Jn./And.

Profesio Sanitarioen Etengabeko  
Prestakuntzarako Euskal Kontseiluak kreditatu  
duen ondoko jardueraren arduradunak

Responsable de la actividad acreditada por  
el Consejo Vasco de Formación Continuada  
de las Profesiones Sanitarias que lleva por  
título

**041/14. "LOS TESTS GRAFICOS"**

Lekua/Lugar: Deustuko Unibertsitatea Bilbao (Bizkaia) / Universidad de Deusto Bilbao (Bizkaia)  
Data/Fecha: 2014(e)ko urtarrilaren 17(e)tik 2014(e)ko urtarrilaren 18(e)ra / del 17 de enero de 2014  
al 18 de enero de 2014

CERTIFICO/ EGIAZTATZEN DUT

Aipatutako jarduera burutu dela  
aurkeztutako eskabideko datuetan aldaketarik  
izan gabe.

que dicha actividad se ha desarrollado sin  
modificaciones sobre la solicitud presentada.

Data/ Fecha

Sinadura/ Firma