

**SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN COMO ENTE PROVEEDOR DE EDUCACIÓN CONTINUA
PARA EL SISTEMA DE RECERTIFICACIÓN PROFESIONAL**

INSTRUCCIONES

Llene los espacios en blanco con lo que se solicita o marque la o las casillas pertinentes.

1. Nombre del ente solicitante:			
2. Tipo de ente:		-individuo	
		-institución pública	
		-institución privada	
		-empresa	
		-grupo/organización (asociación/cooperativa): adjuntar estatutos	
		-otro tipo de ente, especificar:	
		-Nacional	
	-Extranjero		
3. Cédula		-física	#
		-jurídica	#
			Adjuntar copia o constancia
4. Nombre del representante legal:			
5. Contacto:	Teléfono:	@:	Redes:
6. Dirección física:			

En los siguientes espacios describa:

7. Tipo de actividad educativa (puede marcar varios tipos):			-Presencial
			-A distancia
	-conferencia	-jornada científica	-simposio
	-congreso	-mesa redonda	-taller
	-curso	-panel	-otra:
	-foro	-seminario	

8. Características académicas de sus potenciales participantes.			
8.1 Área de interés para el Nutricionista participante: (puede marcar varias áreas)			
	-administración de recursos		-investigación en nutrición humana
	-educación nutricional		-nutrición clínica
	-emprendimiento		-nutrición normal
	-gestión en servicios de alimentación		-nutrición pública
	-industria y empresas alimentarias		-deontología de la nutrición
	-informática nutricional		-otra área:

8.2 Nivel académico requerido del Nutricionista participante:	
-básico en el área de interés	-avanzado o especializado

9. Estructura administrativa para la organización de actividades educativas.	
9.1 Recursos básicos de infraestructura física:	9.2 Recursos didácticos básicos:
-sala de clase con mobiliario idóneo	-equipo multimedial/software
-baños	-equipo antropométrico
-catering	-utensilios y equipo de cocina
9.3 Recurso humano:	
Persona responsable del evento (Nombre)	
Contacto para la organización de la actividad educativa: -Nombre: -Teléfono:	
-personal de catering	-personal de seguridad

Nota: punto 9 no aplica para actividades a distancia

10. Posibles lugares para brindar las actividades educativas presenciales.	
10.1 Nombre del lugar (o lugares):	
10.2 Características del lugar:	
-fuera de la ciudad	
-dentro de la ciudad	
-capacidad del lugar para albergar a los participantes	
-espacio para refrigerios	
-parqueos	

Nota: punto 10 no aplica para actividades a distancia

Para uso del Sistema de Recertificación

Fecha de ingreso de la solicitud:	
No. de registro al ingreso:	
Fecha del estudio de la solicitud por CAN:	
# de Sesión CAN:	
Aprobación de solicitud	Sí: <input type="checkbox"/> No: <input type="checkbox"/>
Razones de la no aprobación (anexar evidencia)	
Fecha de vigencia de la solicitud:	

Firmas

Coordinación del Consejo Académico

Secretaría del Consejo Académico