AVEPA - Asociacion de Veterinarios Españoles Especialistas en Pequeños Animales Paseo San Gervasio 46 - 48, E-7. 08022 Barcelona, Spain

Tel. 93.253.15.22 - secre@avepa.org - [http://www.avepa.org](http://www.avepa.org/)

**Acreditación a Especialidades de AVEPA**

**INFORME ANUAL**

**PARA PARTICIPANTES EN EL PROCESO DE ACREDITACION DE AVEPA**

El Informe anual debe ser remitido a la secretaría de AVEPA **(secre@avepa.org)** en el mes previo al cumplimiento de cada año a partir de la fecha de inicio de programa de formación.

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre y Apellidos |  |
| Dirección postal |  |
| Teléfono de contacto |  |
| Correo electrónico |  |
| Socio de Avepa Nº |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Especialidad |  |
| % dedicación en el año |  |
| Fecha inicio proceso de acreditación |  |
| Informe anual correspondiente al periodo: |  |
| Año de presentación a la evaluación (si ha cambiado) |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Indicar los progresos y dificultades, de haberlas, y confirmar que ha revisado personalmente la documentación y la ha discutido con el socio tutorizado. |  |
| Fecha y firma del Tutor (indicar nombre y apellidos del tutor) |

## Es responsabilidad del solicitante asegurarse de que esta solicitud contiene información veraz y es firmada por el tutor de su programa de formación, así como de realizar el pago correspondiente a la solicitud, y mantenerse informado sobre posibles cambios en las fechas o requisitos del programa mediante la web de AVEPA (www.avepa.org)

**Fecha y Lugar: Firma del solicitante:**

AVEPA - Asociacion de Veterinarios Españoles Especialistas en Pequeños Animales Paseo San Gervasio 46 - 48, E-7. 08022 Barcelona, Spain

Tel. 93.253.15.22 - secre@avepa.org - [http://www.avepa.org](http://www.avepa.org/)

# **Plantilla de méritos realizados por el socio en formación**. Cada año debe completarse con los méritos adquiridos indicando el año de su obtención. La puntuación debe ser la establecida en el Baremo publicado al respecto. Si la puntuación no está indiada, dejar la puntuación en blanco. Se añadirán tantas filas como sean necesarias.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Actividades realizadas en el periodo de Formación** | **Año** | **Puntos** |
| **A. Formación postgraduada ADQUIRIDA en la especialidad** (por hora) |
| Ejemplo: Asistencia congreso Europeo de Dermatología (24 horas) | 2015 | 24 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **B. Formación postgraduada IMPARTIDA en la especialidad** |  |  |
| **B1. Conferencias o Ponencias de 45 min *de la especialidad* dirigidas a postgraduados:** |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **B2. Presentación científica *de la especialidad* en Congresos** |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **B3. Publicación Científica *en la especialidad*** |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **B4. Premio en la especialidad** |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |