



**ANEXO 3-MEMORIA GENERAL DE ACTIVIDAD DOCENTE**  
**(PRESENTAR UN ANEXO 3 POR CADA ACTIVIDAD QUE SE SOLICITE)**

*\*Se adjuntan recomendaciones para completar este anexo.*

1. Identificación completa del solicitante
2. Título del proyecto a desarrollar
3. Objetivos
4. Metodología
5. Contenido docente <i>Explicar brevemente las materias a impartir, especificando las herramientas didácticas</i> 5.1. Teóricos 5.2. Prácticos 5.3. E-learning
6. Personal al que va dirigido:  6.1. Ámbito  6.2. Criterios de selección de los alumnos (categoría profesional y unidad de trabajo)
7. Profesorado: 7.1. Número 7.2. Perfil
8. Ediciones y participantes 8.1. Número de ediciones para las que se solicita la subvención 8.2. Número de alumnos por edición
9. Fecha prevista de realización (inicio y fin)
10. Lugar
11. Duración total de la actividad formativa (horas)
12. Cronograma actividad formativa (Adjuntar programa a este anexo)
13. Acreditación de actividades de formación continuada del Sistema Nacional de Salud (solicitada o concedida)
14. Cuantificación económica del proyecto de formación 14.1. Profesorado: Dietas, horas docentes, pago por hora docente por profesor (excluyendo alojamiento y manutención, que se incluirá en 14.2)



<p>14.2. Participantes: Especificar de entre los siguientes conceptos cuál cubre el alumno y cuál la organización. Si es cubierto por la organización, incluir el coste estimado en cada apartado. Si se cobra matrícula al alumno, especificar cantidad.</p> <ul style="list-style-type: none"><li>14.2.1. Alojamiento</li><li>14.2.2. Desplazamiento</li><li>14.2.3. Matrícula</li><li>14.2.4. Comidas</li><li>14.2.5. Otros (especificar)</li></ul> <p>14.3. Alquiler de locales</p> <p>14.4. Material docente (incluye audiovisuales y plataformas on-line)</p> <p>14.5. Secretaría y apoyo administrativo al programa</p>
<p>15. Informe de actividades previas realizadas relacionadas con el curso por el organizador:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>15.1. Nº Ediciones previas del mismo evento</li><li>15.2. Nº y perfil alumnos que asistieron a la última edición</li><li>15.3. Conceptos financiados por el alumno en la edición anterior</li><li>15.4. Valoración alumnos que asistieron a la última edición</li><li>15.5. Valoración docentes que participaron en la última edición</li></ul> <p>Si es la primera edición de este curso, incluir otra experiencia docente de los organizadores</p>
<p>16. Modelo de encuesta de satisfacción de los alumnos con evaluación</p> <p>(Adjuntar modelo de encuesta a este anexo.)</p>
<p>17. Difusión prevista de la actividad</p> <p>Explicar brevemente la publicidad previa que se le dará al curso para informar a los posibles alumnos</p> <p>Explicar brevemente la repercusión en los medios de ediciones anteriores de la misma actividad formativa</p> <p>Referir si existe alguna implicación de Sociedad profesional/científica/académica</p>
<p>18. Especificar que se cuenta con documento acreditativo del visto bueno de la Oficina Autonómica de Trasplantes de aquella/s comunidad/es donde se celebrará la actividad formativa (Adjuntar documentoacreditativo a este anexo)</p>