

SOLICITUDES TELEMÁTICAS

de acreditación de actividades de formación continuada de profesiones sanitarias

A).- PASOS PREVIOS

B).- LA SOLICITUD: SU CUMPLIMENTACIÓN, FIRMA Y SU POSTERIOR ENVÍO CON LOS DOCUMENTOS ANEXADOS A LA SECRETARÍA TÉCNICA DE LA COMISIÓN DE FORMACIÓN CONTINUADA DE LAS PROFESIONES SANITARIAS DE LA COMUNIDAD DE MADRID

C).- RECEPCIÓN DE NOTIFICACIONES POR PARTE DEL PROVEEDOR

Todos los proveedores, y en concreto, las personas que efectúen la presentación telemática de la solicitud, deberán reunir dos condiciones:

1.- Poseer un certificado electrónico válido para la Comunidad de Madrid.

https://gestionesytramites.madrid.org/cs/Satellite?cid=1142613940069&language=es&pagename=ServiciosAE%2FPage%2FPSAE_contenidoFinal

2.- Darse de alta en el Servicio de Notificaciones Telemáticas de la Comunidad de Madrid, donde se les asignará una dirección electrónica única (DEU), al que le llegarán todas las notificaciones oficiales, de cualquier tipo, que se emitan desde esta Secretaría Técnica

https://gestionesytramites.madrid.org/cs/Satellite?cid=1255936457040&language=es&pagename=ServiciosAE%2FPage%2FPSAE_contenidoFinal

A) PASOS PREVIOS:

Antes de realizar la solicitud **es muy importante** que tenga preparada en su equipo la documentación que va a anexar.

- 1) Verifique los requisitos necesarios de su equipo informático
- 2) Cumplimente la documentación anexa
- 3) Pago de la tasa (telemática o en oficina bancaria)

A.1. Verifique los requisitos necesarios de su equipo informático

Debe comprobar que cada uno de los requisitos se cumpla para no tener problemas a la hora de solicitar la acreditación telemática

Los iconos deberán aparecer en verde o amarillo **nunca en rojo**.



Consejería de Presidencia, Justicia y Portavocía del Gobierno
Envío Telemático de Solicitudes

Comprobaciones Requisitos en Cliente

31/03/2014 13:25:14
#3CB3B0BA96#

Java		Requisitos Mínimos Debe tener instalado en el equipo como mínimo Java SE 6 versión: 1.6.0_38+ ó Java SE 7 versión: 1.7.0_26+ Valores Detectados 1.5.0_06; 1.5.0_13; 1.7.0_51; Acciones a Realizar
JavaScript		Requisitos Mínimos Debe tener activado JavaScript en su Navegador Valores Detectados JavaScript Activado Acciones a Realizar
Sistema Operativo		Requisitos Mínimos Windows XP SP3 / Vista SP2 / 7 SP1 / Server 2003 SP2 / Server 2008 R2 SP2 / 8 o superior, Linux 2.6 o superior (Guadalinex y Ubuntu). Mac OS Snow Leopard (10.6.8 o superior), Lion (10.7.2 o superior) o Mountain Lion (10.8.1 o superior) Valores Detectados Windows XP (32bit) Acciones a Realizar Verifique que su versión de WINDOWS XP, tiene instalado Service Pack 3
Navegador Web		Requisitos Mínimos Microsoft Internet Explorer 7 o superior, Firefox 4.0 o superior, Chrome 15.0 o superior, Safari 5.0 o superior Valores Detectados Google Chrome, Versión: 33.0.1750.154 Acciones a Realizar
Adobe Reader		Requisitos Mínimos Adobe Acrobat Reader 11 o superior Valores Detectados Adobe Acrobat Reader, Versión: 11 Acciones a Realizar
@firma		Requisitos Mínimos Para el correcto firmado de documentos, su equipo debe aceptar la instalación y ejecución del MiniApplet @firma Valores Detectados Pulse sobre el botón Enviar para verificar si puede Firmar con la actual configuración de su equipo. Acciones a Realizar Enviar

A.1. Configuración y software, requisitos mínimos que deben reunir los equipos informáticos desde los que se realizan las solicitudes.

Enlace para requerir ayuda y solucionar problemas (soporte de chat del 012) [Chat 012](#)

Guía de Tramitación > Configuración y software < volver

GUÍA DE TRAMITACIÓN ELECTRÓNICA

PREGUNTAS FRECUENTES

SI NECESITAS AYUDA...

CONFIGURACIÓN Y SOFTWARE

Configuración y software

Aspectos técnicos a tener en cuenta a la hora de tramitar con la Comunidad de Madrid:

- Para acceder a cualquiera de los servicios de tramitación electrónica, se necesita disponer de DNIE o uno de los certificados reconocidos por la Comunidad de Madrid. Puede consultarlos [aquí](#). Si desea comprobar la validez de su certificado, le recomendamos que contacte con su entidad certificadora o bien use el servicio de la Administración General del Estado, [Valide](#)
- Sistemas operativos:
 - Microsoft Windows XP, 2003, Vista, 2008, 7 y 8 (32 y 64 bits).
 - Linux 2.6 (conforme a Guadalinex / Ubuntu)
 - Mac OS X Lion y superiores.
- Navegadores:
 - Internet Explorer 7 hasta la versión 10.0. [Configuración provisional del navegador IE11](#) , debido a su incompatibilidad con todos los certificados electrónicos.
 - Google Chrome (únicamente Windows)
 - Firefox 3.6 y superiores
 - Apple Safari (únicamente en Mac OS X)
- Entorno de ejecución de Java:
 - Versión recomendada: JRE 7u17. [Descarga](#)
 - Compatible con JRE 1.6.0_43 y superiores.
- Adobe Reader 9.x o superior:
 - Puede instalar de manera gratuita la última versión. [Descarga](#)

Nota Para usuarios de Firefox 9 o superior y Windows XP o Windows Server 2003: La carga del almacén de claves y certificados de Firefox 9 o superior por parte del MiniApplet @firma necesita que el sistema tenga instalado el entorno de ejecución redistribuible de Microsoft Visual C++ 2005. Si no consigue acceder a sus certificados y claves privadas desde el MiniApplet @firma, necesitará descargarlo e instalarlo manualmente:

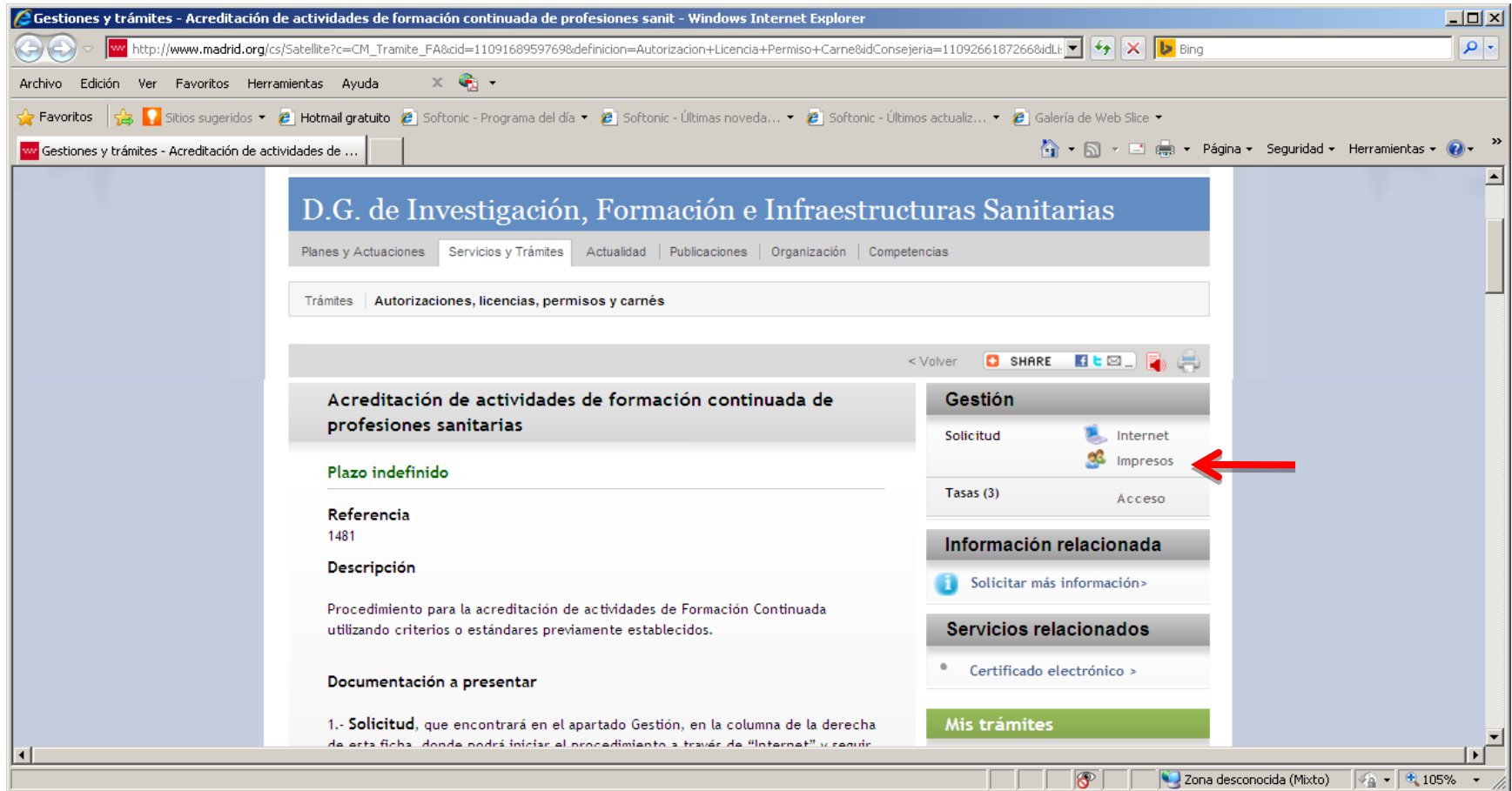
- Windows XP y Windows Server 2003 en arquitectura x86. [Descarga](#)
- Windows XP y Windows Server 2003 en arquitectura x64. [Descarga](#)

Recomendado Internet Explorer 6

A.2. Cumplimente la documentación anexa

Para obtener los formularios hacer click en el icono señalado
(Anexo I presencial, Anexo II no presencial/mixta)
Hacer clic en “Impresos”

[Gestiones y trámites - Acreditación de actividades de formación continuada de profesiones sanitarias](#)



A.2. Descargar en word el anexo adecuado dependiendo del tipo de solicitud

Cumplimentar y archivar para adjuntarlo posteriormente como documento a anexar a la solicitud

Acreditación de actividades de formación continuada de profesiones sanitarias

Solicitud	descargar pdf 
ANEXOS	
Solicitud de Carácter Presencial (Anexo I)	descargar word  
Solicitud Actividad de Carácter No Presencial/Mixta (Anexo II)	descargar word  

 Copyright © Comunidad de Madrid.

A.3. Pago telemático de la tasa y archive el justificante

Hacer click en Acceso de tasas

Comunidad de Madrid | Consejería de Sanidad

D.G. de Investigación, Formación e Infraestructuras Sanitarias

Planes y Actuaciones | Servicios y Trámites | Actualidad | Publicaciones | Organización | Competencias

Trámites | Autorizaciones, licencias, permisos y carnés

< Volver

SHARE

Acreditación de actividades de formación continuada de profesiones sanitarias

Plazo indefinido

Referencia
1481

Descripción
Procedimiento para la acreditación de actividades de Formación Continuada utilizando criterios o estándares previamente establecidos.

Documentación a presentar

- 1.- **Solicitud**, que encontrará en el apartado Gestión, en la columna de la derecha de esta ficha, donde podrá iniciar el procedimiento a través de "Internet" y seguir las indicaciones de las pantallas que aparecen (el formulario de solicitud, contiene campos de cumplimentación obligatoria, bordeados en rojo). O bien, descargar el impreso, para su tramitación presencial.
- 2.- Justificante del abono de la **tasa** correspondiente, ver apartado Gestión, en la columna derecha de esta ficha.
- 3.- **Anexo I** (Solicitud Actividad de Carácter Presencial) o **Anexo II** (Solicitud

Gestión

Solicitud

Internet
Impresos

Tasas (3)

Acceso

Información relacionada

Solicitar más información>

Servicios relacionados

Certificado electrónico >

Mis trámites

Situación de mis expedientes >

Notificaciones telemáticas >

A.3. Seleccione con un click en “Gestión” el tipo de acreditación solicitada

Textos Servicios y Tramites



Acreditación de actividades de formación continuada de profesiones sanitarias

Expediente acreditación 1ª edición de actividades presenciales	Gestión 
Expediente acreditación 1ª edición semipresencial o distancia	Gestión 
Acreditación sucesivas ediciones actividades	Gestión 

Para visualizar el modelo 030 en formato PDF es necesario disponer de la ©Versión 7 de Adobe Acrobat Reader. Si no la tiene puede descargarla desde [aquí](#). Pueden existir ficheros en otros formatos según sean requeridos en la solicitud.



Copyright © Comunidad de Madrid.

A.3. Una vez cumplimentado este impreso hacer click en “Aceptar”

 **Comunidad de Madrid**

Centro Gestor 703 SANIDAD

Tasa o Precio Público

GESTIÓN SOLICITUD ACTIVIDADES FORMACIÓN PROFESIO. SANITARIAS

Modelo 030 €

CPR: 9057623

Epígrafe tasa 8500 **Clave Precio Público**

AUTOLIQUIDACIÓN ☒ **Pago efectivo.....** ☐ **Otros.....** ☐

LIQUIDACIÓN ☐ **Expte.nº:**

DEPÓSITO PREVIO ☐ **Expte.nº:** **TOTAL A INGRESAR** **Euros**

Servicio que se solicita / Motivación liquidación administrativa

N.I.F./C.I.F. **Apellidos y Nombre o Razón Social (INTERESADO/A)**

Siglas **Vía Pública** **Núm.** **Letra** **Esc.** **Piso** **Pta.**

Calle

Localidad **Provincia** **Código Postal**

N.I.F./C.I.F. **Apellidos y Nombre o Razón Social (PRESENTADOR/A)**

Fecha y firma interesado/a o presentador/a

Los impresos están almacenados en formato PDF ©Versión 7 y es necesaria esta versión o una superior para poder visualizarlos. Si no la tiene puede descargarla desde aquí .

 **Hacer click**

Tasas,P.Públicos y O.Ingresos - Windows Internet Explorer

Comunidad de Madrid

Centro Gestor: 703 SANIDAD

Tasa o Precio Público

GESTIÓN SOLICITUD ACTIVIDADES FORMACIÓN PROFESIO. SANITARIAS

Modelo 030 €

CPR: 9057623

Epígrafe tasa: 5500

Clave Precio Público:

AUTOLIQUIDACIÓN ☒ LIQUIDACIÓN ☐ DEPÓSITO PREVIO ☐

Pago efectivo ☐ Otros ☐

Expte.nº: Expte.nº:

TOTAL A INGRESAR: Euros

Servicio que se solicita / Motivación liquidación administrativa

ALFA 2

N.I.F./C.I.F. Apellidos y Nombre o Razón Social (INTERESADO/A)

Signos: Vía Pública

Calle: AVENIDA

Localidad: MADRID

Provincia: MADRID

Código Postal: 28013

N.I.F./C.I.F. Apellidos y Nombre o Razón Social (PRESENTADOR/A)

Fecha y firma interesado/a o presentador/a

Los impresos están almacenados en formato PDF @Versión 7 y es necesaria esta versión o una superior para poder visualizarlos. Si no la tiene puede descargarla desde aquí.

https://gestion.madrid.org/suin_m0...

- Si desea efectuar el pago directamente en una de las entidades colaboradoras, seleccione "generar documento" e imprímalo. Diríjase con él a la entidad elegida para la oportuna tramitación del ingreso.
- Si desea utilizar el servicio de pago electrónico seleccione "pagar" y continúe con las instrucciones que irán apareciendo sucesivamente.

Inicio

Gestiones y...

Tasas,P.Pú...

https://gest...

3 Microsof...

2 Microsof...

Microsoft E...

ES

15:31

madrid.org - Comunidad de Madrid - Windows Internet Explorer

Logo de la Comunidad de Madrid

Dirección General de Calidad de los Servicios y Atención al Ciudadano | C. de Presidencia, Justicia y Portavocía del Gobierno
Gestión Electrónica

Inicio

Centro Gestor: 703 SANIDAD

Tasa o Precio Público: GESTIÓN SOLICITUD ACTIVIDADES FORMACIÓN PROFESIO. SANITARIAS

Modelo 030 €

CPR: 9057623

Epígrafe tasa: 8500

Clave Precio Público:

AUTOLIQUIDACIÓN: ☒ LIQUIDACIÓN: ☐ DEPÓSITO PREVIO: ☐

Pago efectivo: ☐ Otros: ☐

Expte. nº:

Expte. nº:

TOTAL A INGRESAR: Euros

Servicio que se solicita / Motivación liquidación Administrativa: ALFA 3

N.I.F./C.I.F.:

Apellidos y Nombre o Razón Social (INTERESADO/A):

Bigas: Via Pública:

CALLE AVENIDA:

Localidad: MADRID

Núm. Letra Esc. Piso Plz.: 9

Provincia: MADRID Código Postal: 28013

Fecha y Firma interesado/a o presentador/a:

N.I.F./C.I.F.:

Apellidos y Nombre o Razón Social (PRESENTADOR/A):

Los impresos están almacenados en formato PDF @Versión 7 y es necesaria esta versión o una superior para poder imprimirlos.

Atrás

W3C VALIDATOR

Copyright © Comunidad de Madrid

Tasas, P. Públicos y O. Ingresos - Windows Internet Explorer

Gestión Electrónica > Tasas, P. Públicos y O. Ingresos

Tasas, P. Públicos y O. Ingresos

Seleccione la forma en que desea efectuar el pago:

☐ Cargo a Cuenta

☐ Pago con Tarjeta

Consejería de Presidencia, Justicia y Portavocía del Gobierno

Inicio

Gestiones y...

madrid.org ...

Tasas, P. Pú...

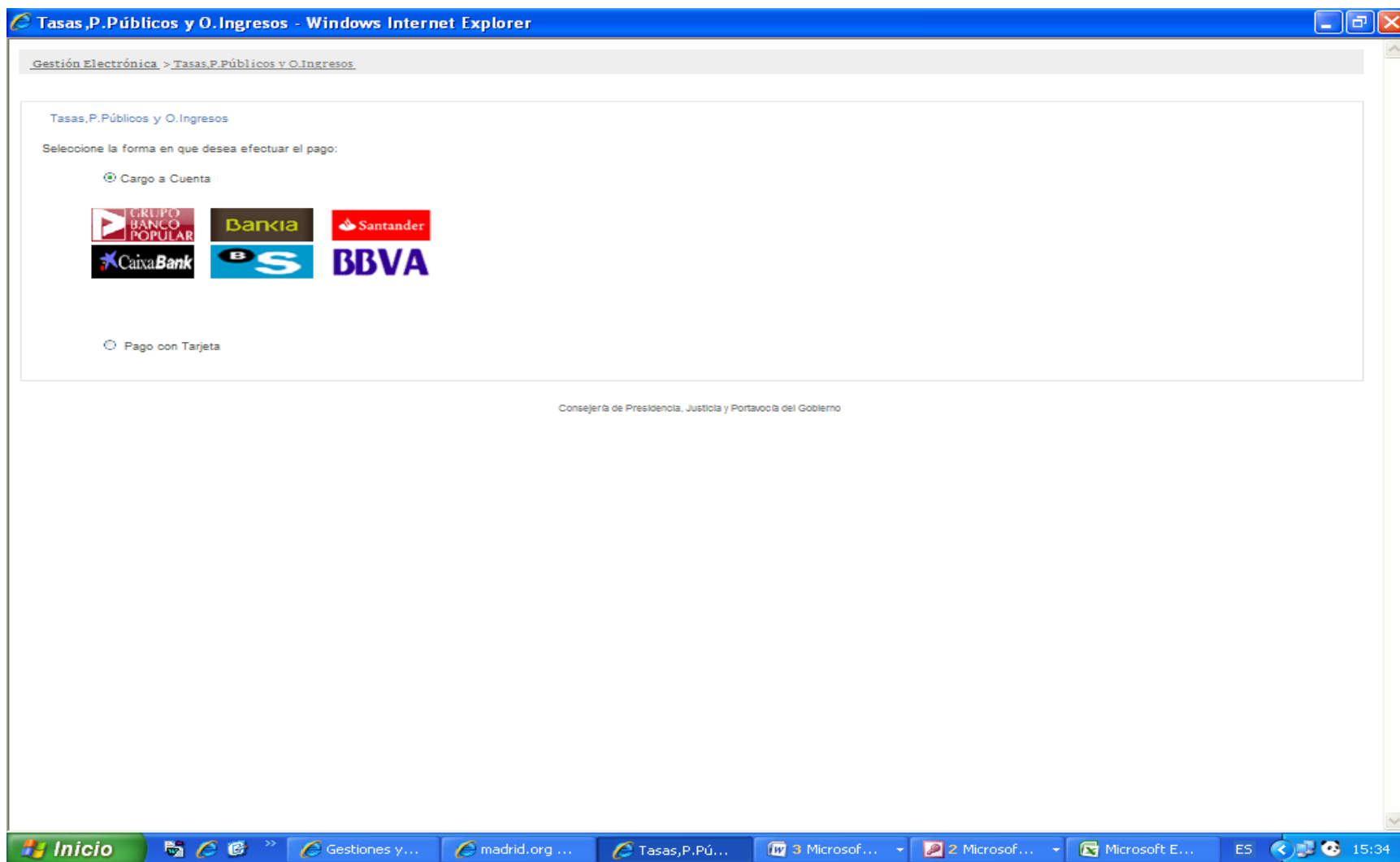
3 Microsof...

2 Microsof...

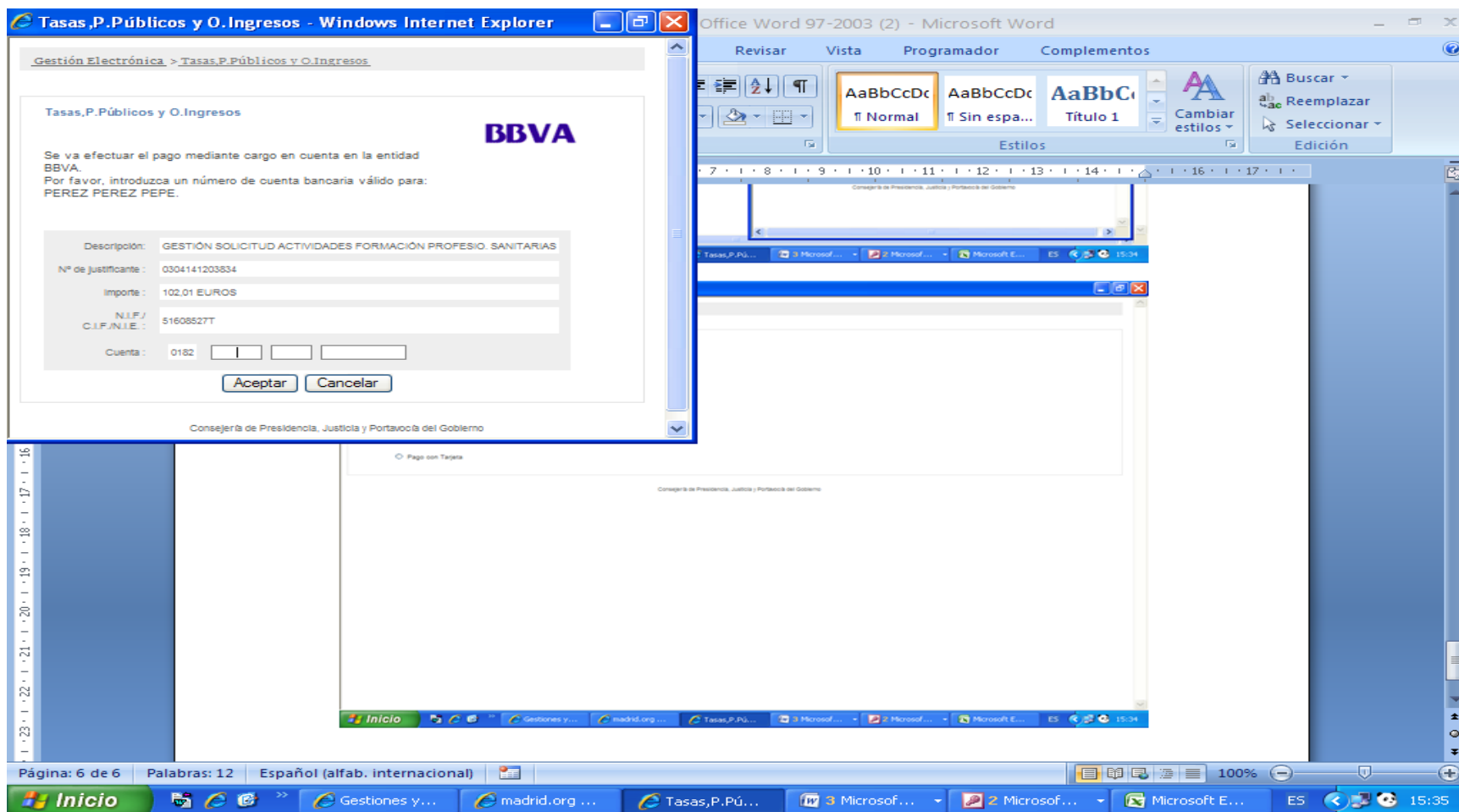
Microsoft E...

ES

15:34

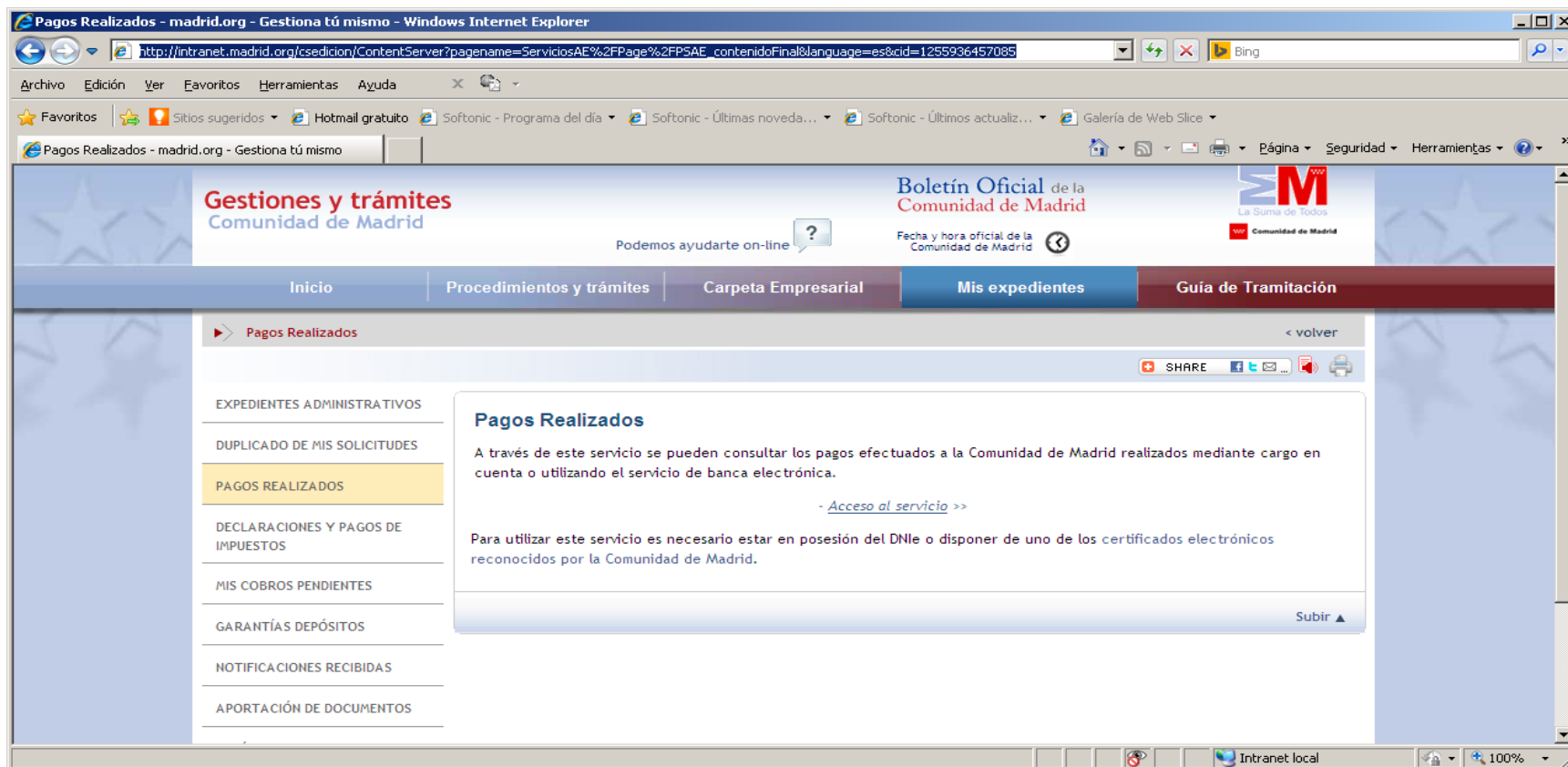


Si ha optado hacer el pago en una oficina bancaria, deberán remitir el original para la administración a la secretaría técnica de la Comisión de Formación Continua de la Comunidad de Madrid y simultáneamente escanearlo y anexarlo a la presentación telemática.



Si desea consultar los pagos efectuados a la Comunidad de Madrid mediante cargo en cuenta o utilizando el servicio de banca electrónica , abra el siguiente hipervínculo

http://intranet.madrid.org/csedicion/ContentServer?pagename=ServiciosAE%2FPPage%2FPSAE_contenidoFinal&language=es&cid=1255936457085



B. LA SOLICITUD

Una vez que se han seguido los pasos previos se procede a abrir la solicitud para su oportuna cumplimentación.

Acceso al formulario y procedimiento de acreditación de actividades de formación continuada de profesiones sanitarias abriendo el siguiente hipervínculo:

[Gestiones y trámites - Acreditación de actividades de formación continuada de profesiones sanitarias](http://www.madrid.org/cs/Satellite?c=CM_Tramite_FA&cid=1109168959769&definicion=Autorizacion+Licencia+Permiso+Carne&idConsejeria=1109266187266&idLi:)



IMPORTANTE: Una vez leído los “Pasos a seguir” hacer click en Gestión

The screenshot shows a web browser window titled "madrid.org - Comunidad de Madrid - Windows Internet Explorer". The page header includes "GESTION POR INTERNET" and the logo of the "Comunidad de Madrid" with the slogan "La Suma de Todos". The main content area is titled "Acreditación de actividades de formación continuada de profesiones sanitarias". Under the "Solicitud" section, there is a red arrow pointing to a link labeled "Gestión" next to a small icon of a computer monitor. Below this, the "Pasos a seguir:" section lists two steps: 1. Si va a anexar documentos a su solicitud, asegúrese de tenerlos preparados antes de acceder al servicio. (This step includes sub-points: - Cumplimente la documentación anexa. - Escanee aquellos originales que le sean requeridos. - Realice el pago telemático de la tasa, en su caso, y archive el justificante.) 2. Acceda al servicio y cumplimente en línea el formulario de solicitud. A blue speech bubble with the text "Pasos previos IMPORTANTES" points to the first step. Below the steps, a paragraph states: "Una vez enviada la solicitud, el Registro Telemático le da la opción de imprimir una copia de la misma, ya registrada. A la vez, quedarán habilitados los servicios de 'Aportación de documentos' y 'Envío de comunicaciones', referidos a esta solicitud." At the bottom left, there is a "W3C WAI-A WCAG 1.0" logo, and at the bottom center, the text "Copyright © Comunidad de Madrid." is displayed.

madrid.org - Comunidad de Madrid - Windows Internet Explorer

GESTION POR INTERNET

La Suma de Todos
Comunidad de Madrid

Acreditación de actividades de formación continuada de profesiones sanitarias

Solicitud  **Gestión** 

Pasos a seguir:

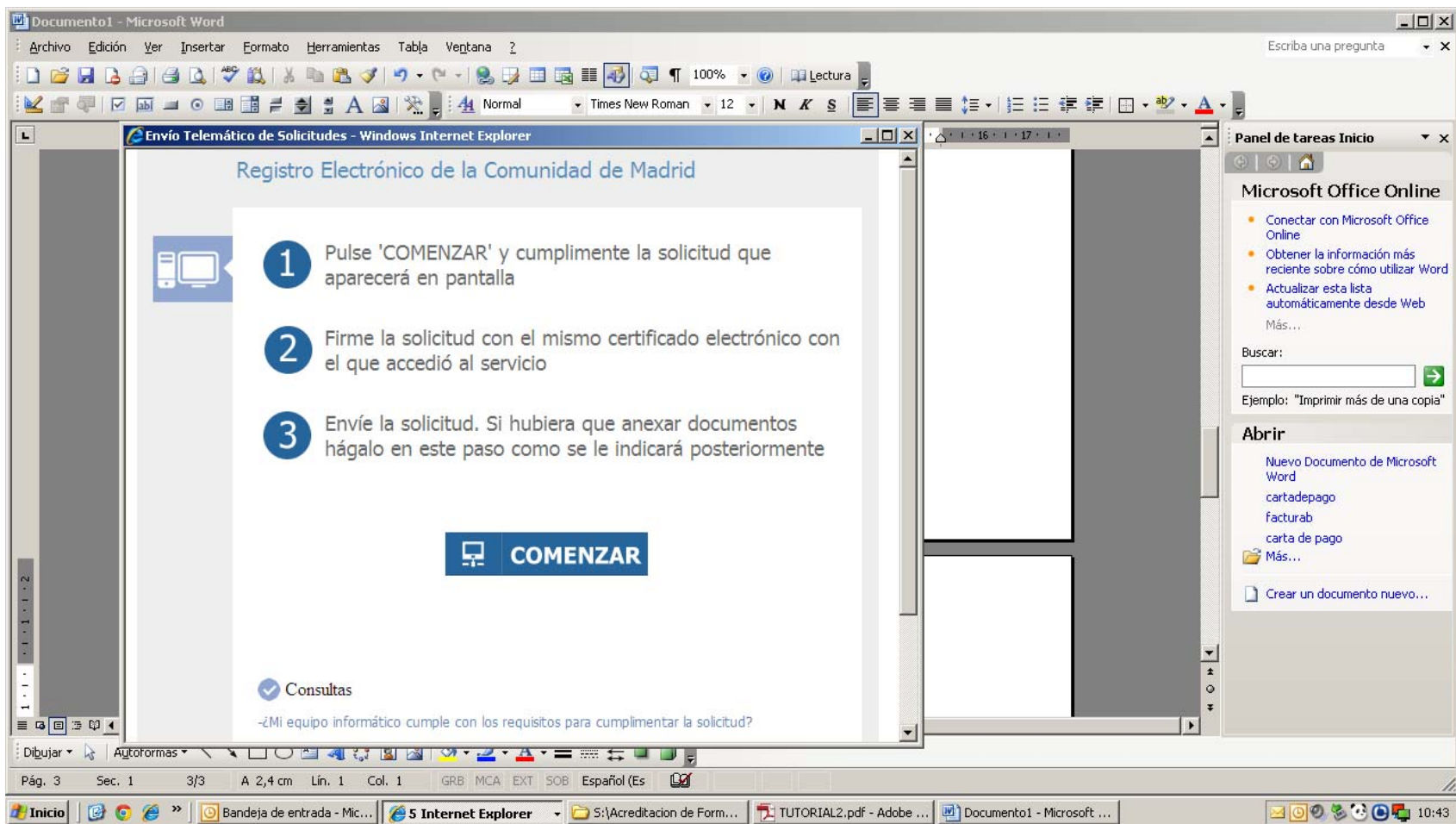
1. Si va a anexar documentos a su solicitud, asegúrese de tenerlos preparados antes de acceder al servicio.
 - Cumplimente la documentación anexa.
 - Escanee aquellos originales que le sean requeridos.
 - Realice el pago telemático de la tasa, en su caso, y archive el justificante.
2. Acceda al servicio y cumplimente en línea el formulario de solicitud.

Una vez enviada la solicitud, el Registro Telemático le da la opción de imprimir una copia de la misma, ya registrada. A la vez, quedarán habilitados los servicios de "Aportación de documentos" y "Envío de comunicaciones", referidos a esta solicitud.

W3C WAI-A WCAG 1.0

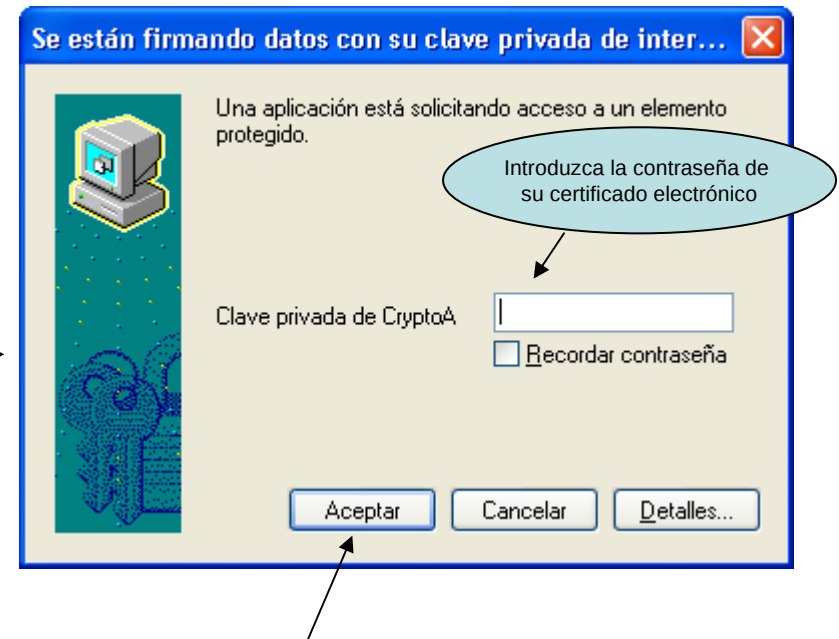
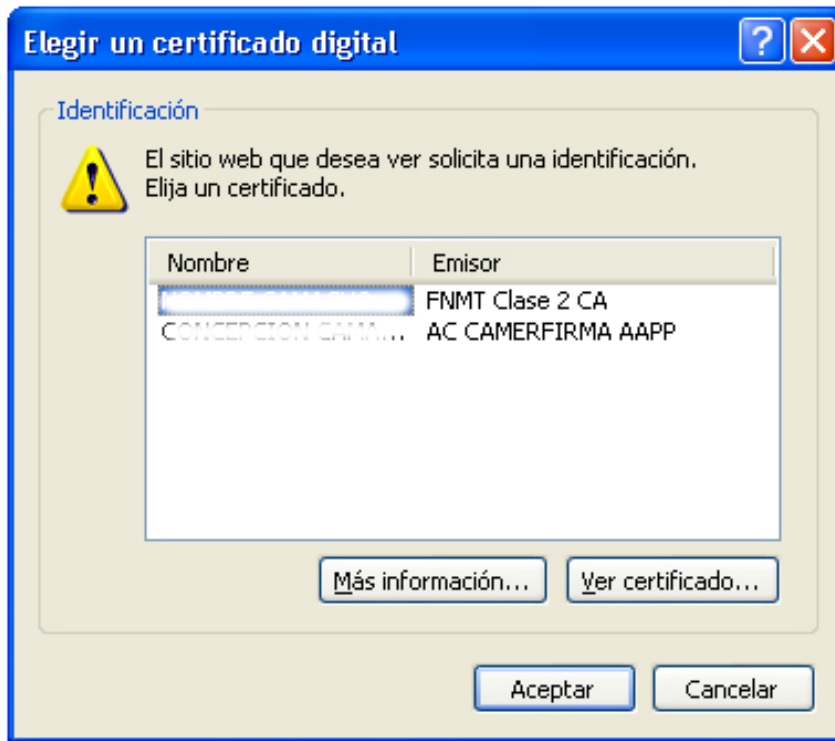
Copyright © Comunidad de Madrid.

Pasos previos IMPORTANTES



En esta pantalla aparecerán los distintos certificados que estén instalados en el Pc.

Seleccionar uno de ellos con los que se desee firmar la solicitud, que previamente ha debido darse de alta en el sistema de Notificaciones Telemáticas



Es importante que se active el botón de “Resaltar campos existentes” con la finalidad de que se marquen los campos que se deben rellenar obligatoriamente (reborde en rojo).

Los campos de las profesiones no aparecen resaltado en rojo, dada la variabilidad de profesiones a los que se puede dirigir una actividad docente, pero es un dato IMPRESCINDIBLE

Por favor, rellene el siguiente formulario. Puede guardar los datos escritos en este formulario.

Resaltar campos existentes

Atención! Este formulario puede ser cumplimentado electrónicamente e impreso para su entrega oficial. Para rellenar un campo sitúe el puntero del ratón en el espacio correspondiente. Una vez haya cumplimentado el impreso, imprímalo para proceder posteriormente a su entrega.

 D.G. de Investigación, Formación e Infraestructuras Sanitarias
CONSEJERÍA DE SANIDAD
Comunidad de Madrid

Etiqueta del Registro

Solicitud de Acreditación de Actividades de Formación Continuada de Profesiones Sanitarias

1.- Actividad:

Nombre actividad						
Tipo actividad	☐ Presencial		☐ No Presencial		☐ Mixta	
Formato actividad	☐ Curso	☐ Congreso	☐ Seminario	☐ Jornada	☐ Taller	☐ Otras
Contenido temático	☐ Práctica clínica	☐ Gestión sanitaria/calidad	☐ Salud Pública	☐ Docencia	☐ Investigación	☐ Otras
Nº máximo alumnos			Nº máximo horas lectivas (1)			
	☐	Biología (esp. Sanitaria)	☐	Bioquímica (esp. Sanitaria)		
	☐	Enfermería	☐	Farmacia		
	☐	Fisioterapia	☐	Logopedia		

IMPORTANTE: En el apartado 4 de la solicitud se debe cumplimentar los siguientes datos:

En caso de certificado de persona física, los campos obligatorios NIF, Nombre y Apellido1 deben coincidir con datos que figuran en el certificado electrónico que se está utilizando.

En caso de certificado de persona jurídica se debe cumplimentar el CIF en la casilla del NIF y cumplimentar tanto la casilla de Nombre como la de Apellido 1, repitiendo en ambos campos el nombre literal de la entidad que figura en el certificado que se está usando (ya que ambos campos son obligatorios)

https://gestiona.madrid.org/ereg_virtual_v2/html/web/DownloadFile.icm?fileName=JTWKFBQFVPHLXNLB - Windows Internet Explorer

Por favor, rellene el siguiente formulario. Resaltar campos

 D.G. de Investigación, Formación e Infraestructuras Sanitarias
CONSEJERÍA DE SANIDAD
Comunidad de Madrid

4.- Datos de el/la responsable esta actividad en la institución ^(*):

NIF		Apellido1		Apellido2	
Nombre			Correo electrónico		
Fax		Teléfono Fijo		Teléfono Móvil	
				Cargo	

(*) Al responsable citado será a quien la Secretaría Técnica se dirija para cualquier gestión y/o comunicación relacionada con la presente solicitud. Deberá estar autorizado por el responsable de la entidad. Puede ser también el responsable de la entidad si así se consigna.

5.- Medio de notificación:

☒	Deseo ser notificado/a de forma telemática (solo para usuarios dados de alta en el Sistema de Notificaciones Telemáticas de la Comunidad de Madrid)					
☒	Deseo ser notificado/a por correo certificado					
	Tipo de vía		Nombre vía		Nº	
	Piso	Puerta	CP	Localidad	Provincia	

Inicio     Bandeja de entrada - Mic... Confirmación de Descarg... 6 Internet Explorer Documento1 - Microsoft ... 9:58

IMPORTANTE:

Para ser notificados de forma telemática habrán tenido que darse de alta previamente en el Sistema de Notificaciones Telemáticas, que les habilitará una dirección electrónica única (DEU), abriendo el siguiente hipervínculo

https://gestionesytramites.madrid.org/cs/Satellite?cid=1255936457040&language=es&pagename=ServiciosAE%2FPage%2FPSAE_contenidoFinal

Por favor, rellene el siguiente formulario.

El responsable creado será a quien la Secretaría Técnica se dirige para cualquier gestión y/o comunicación relacionada con la presente solicitud. Deberá estar autorizado por el responsable de la entidad. Puede ser también el responsable de la entidad si así se consigna.

5.- Medio de notificación:

☒ Deseo ser notificado/a de forma telemática (solo para usuarios dados de alta en el Sistema de Notificaciones Telemáticas de la Comunidad de Madrid)

☐ Deseo ser notificado/a por correo certificado

Tipo de vía: Nombre vía: N°:

Piso: Puerta: CP: Localidad: Provincia:

6.- Documentación requerida:

6.1.- Sólo para solicitudes tipo A:

TIPO DE DOCUMENTO	Se aporta en la solicitud
Fotocopia de documentos notariales, estatutos o escrituras de constitución o reglas fundacionales (En caso de Instituciones), o Documentación que acredite su situación regular en Hacienda y Seguridad Social (en el caso de trabajadores autónomos)	☐

6.2.- Para Solicitudes Tipos A, B y C:

TIPO DE DOCUMENTO	Se aporta en la solicitud
Para Actividad Presencial → Anexo "Solicitud Actividad de Carácter Presencial"	☐

Si le aparece este aviso no está creada la Dirección Electrónica Única (DEU) vinculado al certificado digital que se está utilizando. Por lo que se deberá dar de alta en el enlace anterior señalado y cumplimentar la solicitud posteriormente.

IMPORTANTE:

La persona/institución que firma la solicitud, es la titular del certificado electrónico. No hay otra posibilidad. Tienen que coincidir el NIF/CIF de la solicitud y el certificado electrónico.

La persona que firma la actividad no será considerada responsable docente o institucional de la solicitud, salvo que expresamente así se señale en la documentación anexa. Será la persona a la que dirigiremos los escritos, es decir, el canal de comunicación.

Una vez cumplimentada la solicitud, pulsar el botón "Enviar".

Por favor, rellene el siguiente formulario. Puede guardar los datos escritos en este formulario.

En MADRID, a 31 de marzo de 2014.

FIRMA DEL SOLICITANTE

Los datos personales recogidos serán incorporados y tratados en el fichero "Acreditación de Formación Sanitaria", cuya finalidad es gestionar el sistema de acreditación de actividades de formación continuada, así como la solicitud de acreditación de formación continuada, reconocimiento de interés sanitario y/o social de actos de carácter científico y reconocimiento de los títulos de FP de la rama sanitaria, y no serán cedidos salvo cesiones previstas en la Ley. El responsable del fichero es el órgano que figura en este documento, ante él podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, todo lo cual se informa en cumplimiento del artículo 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal.

DESTINATARIO	Consejería de Sanidad D.G. de Investigación, Formación e Infraestructuras Sanitarias
---------------------	---

Página 3 de 3

Limpiar campos Imprimir **Enviar**

Modelo: 888F1



FICHEROS A ADJUNTAR como anexos, tasas, modelos

ANEXOS FIRMA

NOTA: El tipo de ficheros que se podrán adjuntar serán los de Ofimática de Microsoft (doc,rtf,ppt,xls,docx,xlsx,pptx,mdbx,mdb) y los genéricos pdf,tif,jpg,xml,txt,zip. El tamaño total de los ficheros no debe superar los 15 Mb, y el tamaño individual de cada fichero no debe superar los 4 Mb.

Descripción

Fichero

En virtud del artículo 35.2, de la Ley 11/2007, de acceso electrónico de los ciudadanos a los Servicios Públicos, la firma de documentos digitalizados garantiza su fidelidad con el original, por parte del ciudadano, pudiendo la administración solicitar el cotejo con el original, si fuere necesario.

Continuada de profesiones sanitarias

Corpore el fichero.

Eliminar ficheros con el botón

¡OJO!
Confirme los formatos de sus ficheros y los tamaños máximos que permite.
El tamaño total de los ficheros no debe superar los 15 Mb, y el tamaño individual de cada fichero no debe superar los 4Mb.

Documentos anexados a la solicitud

The screenshot shows the 'PASO 2: ANEXAR DOCUMENTOS A MI SOLICITUD' section of the madrid.org website. It includes instructions on how to upload documents, a list of attached documents (currently 'anexo 2'), and buttons for 'FIRMAR Y ENVIAR' and 'CANCELAR'. Three callouts provide additional guidance: one points to the document icon, another to the 'Añadir' button, and a third to the signature requirement.

PASO 2: ANEXAR DOCUMENTOS A MI SOLICITUD

Pulse **AÑADIR**. Haga una breve descripción del documento e incorpore el fichero. Repita el proceso por cada documento. En caso de error, puede eliminar ficheros con el botón . Cuando haya acabado, pulse firmar y enviar documentos.

1 Documento anexoado.

anexo 2

Añadir

FIRMAR Y ENVIAR **CANCELAR**

En virtud del artículo 35.2, de la Ley 11/2007, de acceso electrónico de los ciudadanos a los Servicios Públicos, la firma de documentos digitalizados garantiza su fidelidad con el original, por parte del ciudadano, pudiendo la administración solicitar el cotejo con el original, si fuere necesario.

W3C WAI-A WCAG 1.0 Copyright 2008

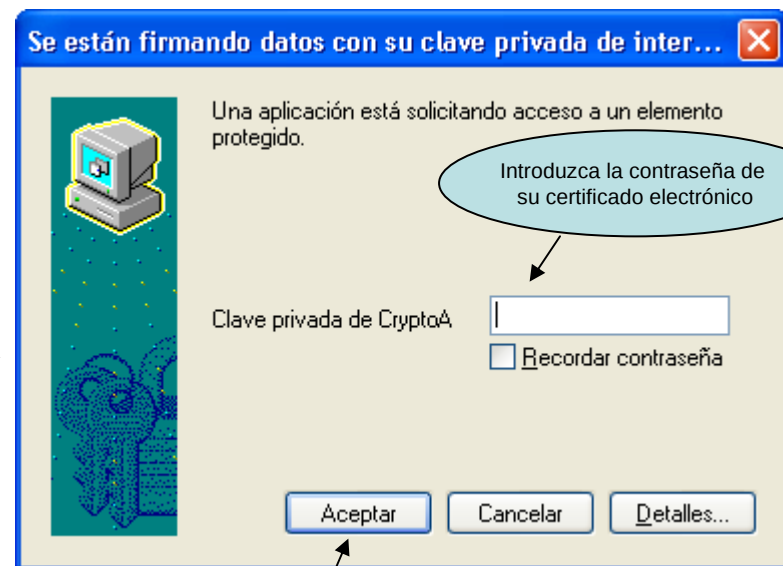
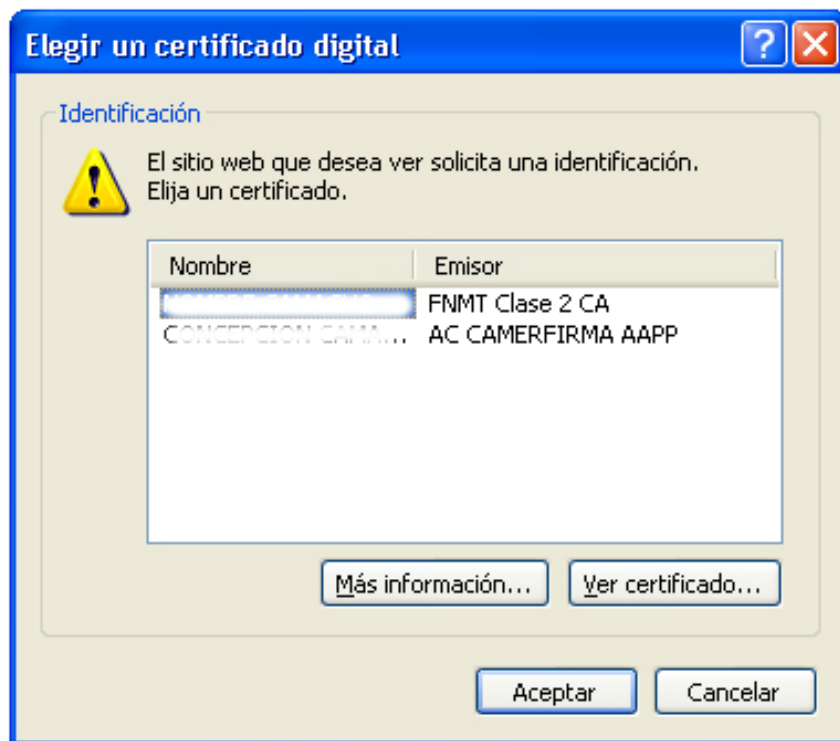
Aviso Legal | Privacidad | Contacto | Accesibilidad

Callouts:

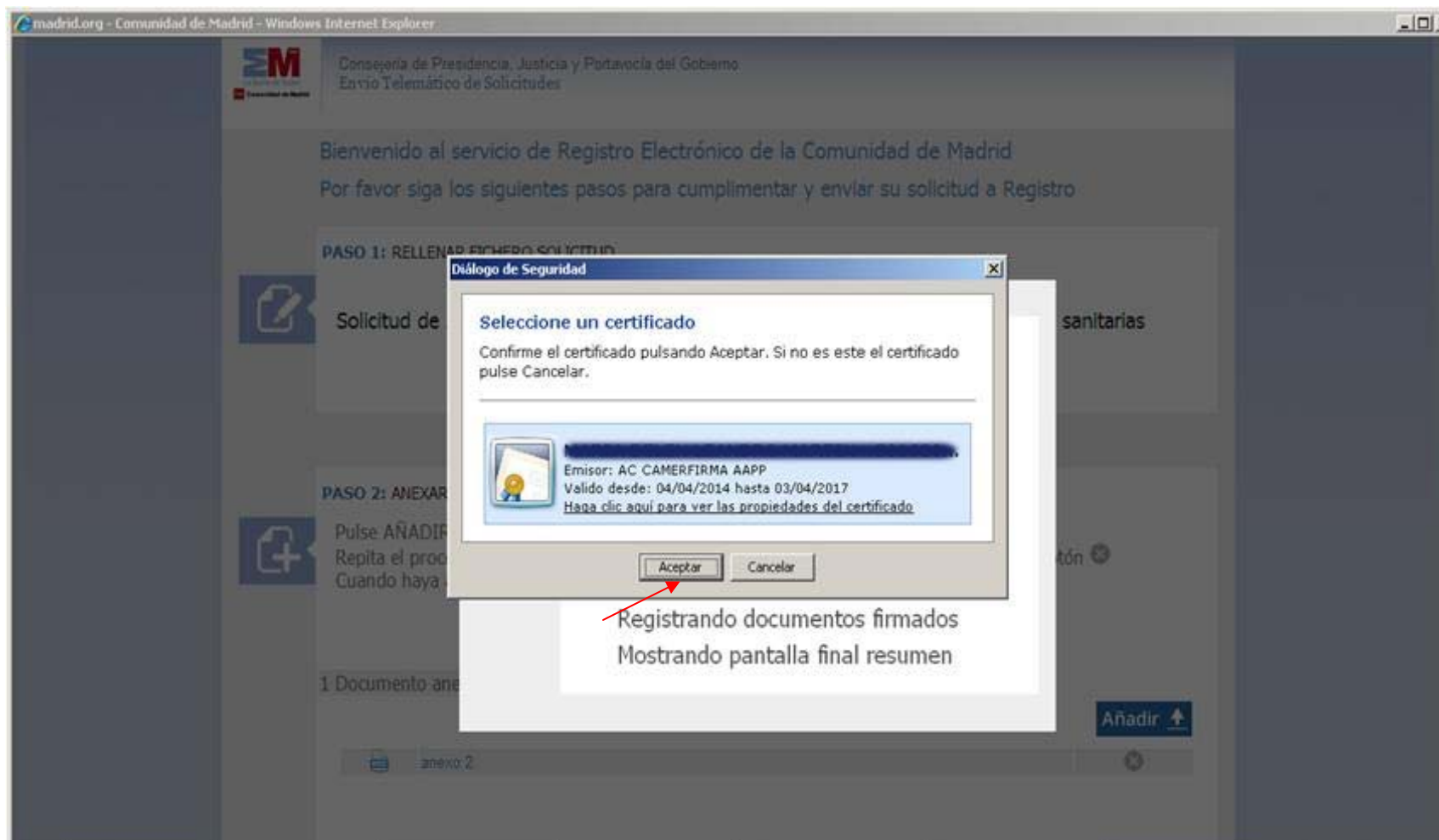
- Figura el documento anexoado. Verifique que es el documento correcto.
- Si quiere anexoar más de un documento pulse el botón "Añadir".
- El sistema pide la firma de cada uno de los documentos anexoados.

En esta pantalla aparecerán los distintos certificados que estén instalados en el Pc.

Seleccionar uno de ellos con los que se desee firmar la solicitud, que previamente ha debido darse de alta en el sistema de Notificaciones Telemáticas



Confirme el certificado



La visualización de esta pantalla confirma que el trámite telemático se ha realizado correctamente

The screenshot shows a web browser window with the address bar displaying "madrid.org - Comunidad de Madrid - Windows Internet Explorer". The page header includes the logo of the Comunidad de Madrid and the text "Consejería de Presidencia, Justicia y Portavocía del Gobierno" and "Envío Telemático de Solicitudes".

The main content area displays a confirmation message: "Su solicitud ha sido registrada con **ÉXITO**." followed by "Hemos registrado su solicitud con la referencia 07/218184.9/15". A 3D character holding a large green checkmark is visible on the right.

Registration details are listed below:

- Fecha y hora de registro: 10/02/2015 10:51
- Unidad destinataria: Acreditación de Formación (Sanidad)
- Documentación adjunta:

Under "Documentación adjunta", there is a document icon and the text "anexo 2".

At the bottom of the main content area, it says "Para obtener una copia de la solicitud registrada **pulse aquí**".

On the right side, there is a message: "Gracias por utilizar este servicio."

The footer includes logos for W3C, WAI-A, and WCAG 2.0, along with the text "Copyright © Comunidad de Madrid." and links for "Aviso Legal", "Privacidad", "Contacto", and "Accesibilidad".

Annotations on the screenshot include:

- "Referencia de registro" pointing to the reference number 07/218184.9/15.
- "Fecha y hora de registro de entrada" pointing to the registration date and time.
- "Relación de documentos anexados" pointing to the document icon and "anexo 2".
- "Botón para descargar copia para guardar o/y imprimir" pointing to the "pulse aquí" link.

The taskbar at the bottom shows various open applications, including "Inicio", "Bandeja de entrada - M...", "Gestiones y trámites - ...", "Envío Telemático de Sol...", "madrid.org - Comuni...", "TUTORIAL2.pdf - Adob...", and "Documento1 - Microsof...". The system clock shows "10:50".

Copia de la solicitud enviada con registro de entrada

madrid.org - Comunidad de Madrid - Windows Internet Explorer

Consejería de Presidencia, Justicia y Portavocía del Gobierno

https://gestion4.madrid.org/ereg_virtual/html/web/DownloadFile.icm?fileName=FVQ9...

56,6% Firmar

Buscar

REGISTRO DE ENTRADA
Ref: 07/234831.9/15 Fecha: 12/02/2016 11:13
Destino: Acreditación de Formación Sanitaria

Comunidad de Madrid

Solicitud de Acreditación de Actividades de Formación Continua de Profesiones Sanitarias

1.- Actividad:

Nombre actividad	rerr	
Tipo actividad	☒ Presencial	☐ No Presencial
Formato actividad	☒ Curso	☐ Congreso
Contenido temático	☐ Práctica clínica	☒ Gestión sanitaria/calidad
Nº máximo alumnos	100	Nº máximo horas lectivas (1)
	20	
Profesión Universitaria a la que se dirige (indicar todas las que aplique)	☐ Biología (esp. Sanitaria) ☒ Enfermería ☐ Fisioterapia ☐ Medicina ☐ Odontología/Estomatología ☐ Podología ☐ Química (esp. Sanitaria) ☐ Terapia Ocupacional ☐ T. Superior en Anatomía Patológica y Citología ☐ T. Superior en Documentación Sanitaria ☐ T. Superior en Imagen para el Diagnóstico ☐ T. Superior en Ortoprotésica	☐ Bioquímica (esp. Sanitaria) ☐ Farmacia ☐ Logopedia ☐ Nutrición Humana y Dietética ☐ Optica-Optometria ☐ Psicología Clínica ☐ Radio Física Hospitalaria ☐ Veterinaria ☐ T. Superior en Dietética ☐ T. Superior en Higiene Bucodental ☐ T. Superior en Laboratorio de Diagnóstico Clínico ☐ T. Superior en Prótesis Dentales

Registro de entrada

07/234831.9/15

unidad)

ada pulse aquí

Gracias por utilizar este servicio.

W3C WAI-A WCAU 1.0 Copyright © Comunidad de Madrid.

Aviso Legal | Privacidad | Contacto | Accesibilidad

Inicio | Bandeja de entrada - Mic... | 11 Internet Explorer | S:\Acreditacion de Form... | COFOCO-2014 : Base de... | PROVEEDORESFC : Tabla | 11:20

Su firma digital se visualizará de la siguiente forma

Solicitud_en_formato_PDF_(con_Huella_Digital-07248765914.pdf - Adobe Reader)

Archivo Edición Ver Documento Herramientas Ventana Ayuda

3 / 3 133% Buscar

Por favor, rellene el siguiente formulario. No se pueden guardar datos escritos en este formulario.
Imprima el formulario completo si desea tener una copia de los registros.

Resaltar campos

Información Institucional

Marque el recuadro en el caso de no estar interesado en recibir otra información institucional de la Comunidad de Madrid

☒ No deseo recibir otra información institucional de la Comunidad de Madrid

Si usted no ha marcado este recuadro, sus datos se integrarán en el fichero "Información Institucional" cuya finalidad es ofrecerle aquellas informaciones relacionadas con actuaciones y servicios de la Comunidad de Madrid, recordándole que usted podrá revocar el consentimiento otorgado en el momento que lo estime oportuno. El responsable del fichero es la Dirección General de Calidad de los Servicios y Atención al Ciudadano, ante este órgano podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, todo lo cual se informa en cumplimiento del artículo 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos

En...madrid....., a.26.....de febrero..... de 2014.....

FIRMA DEL SOLICITANTE

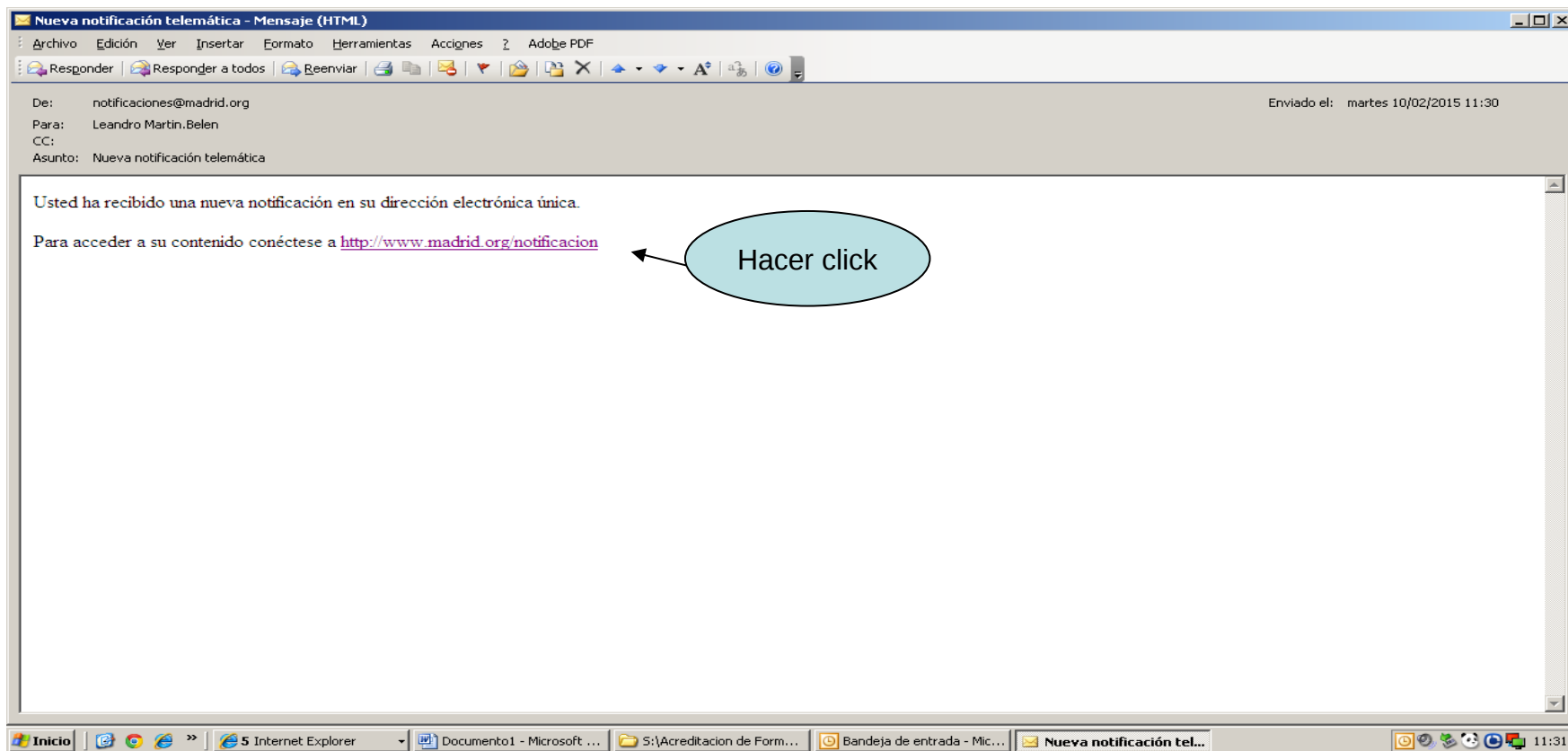
Huella digital....., NIF.....
Nombre de reconocimientoDN:.....
//Fecha:

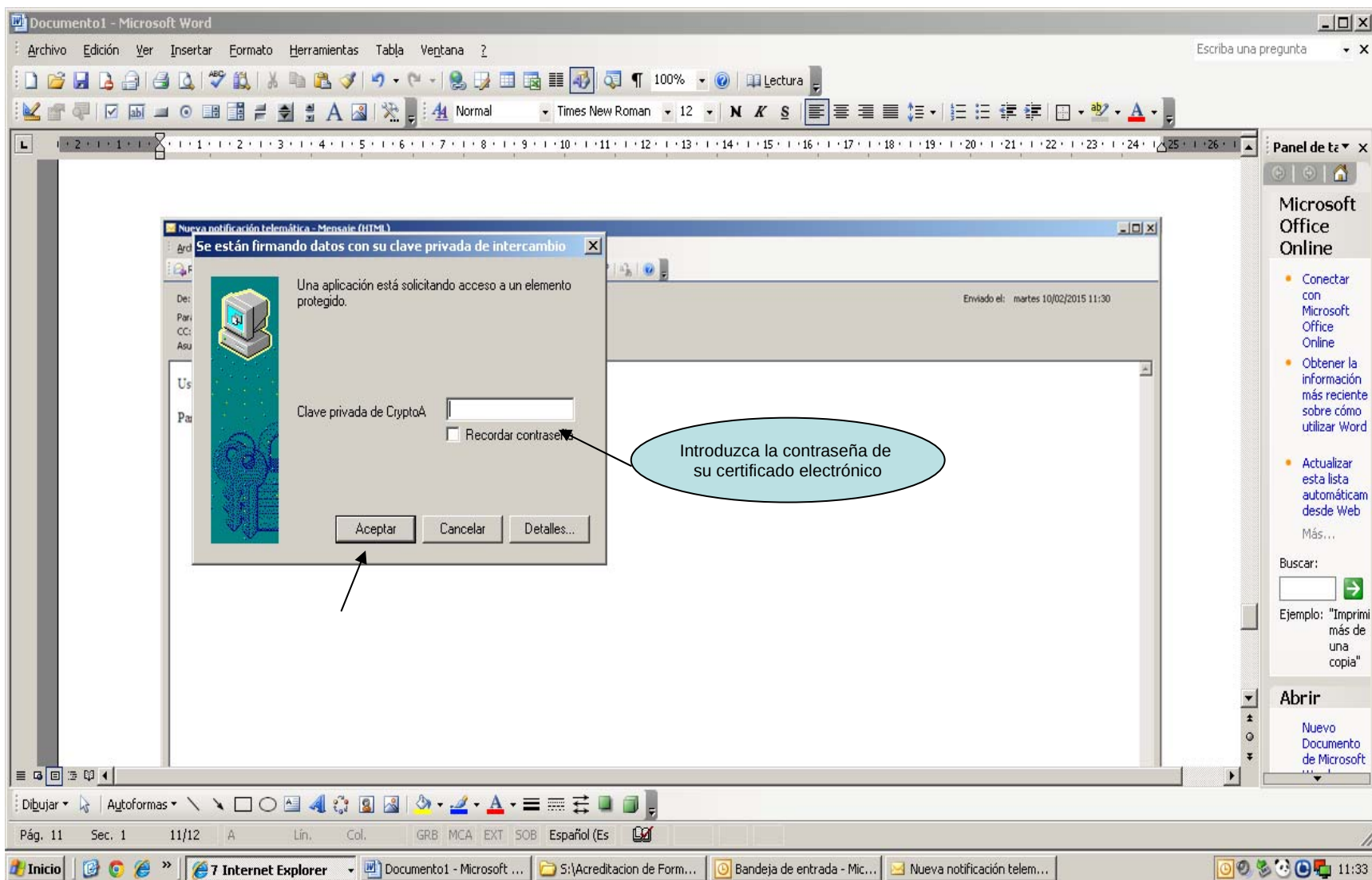
Inicio S:\Acreditacion de... S:\Acreditacion de... S:\Acreditacion de... Bandeja de entrad... Sin titulo - Mensaje... Microsoft PowerPoi... Solicitud_en_for... 14:23

C).- RECEPCIÓN DE NOTIFICACIONES POR PARTE DEL PROVEEDOR

- Para recibir notificaciones telemáticas es necesario darse de alta en el servicio de notificaciones telemáticas de la Comunidad de Madrid, donde se le asignará una dirección electrónica única (DEU), al que llegarán todas las notificaciones oficiales, de cualquier tipo, que se emitan desde esta Secretaría Técnica, como se ha señalado anteriormente.
- notificaciones@madrid.org enviará un correo electrónico al correo asignado como tal en la propia solicitud, avisándole que ha recibido una nueva notificación en su dirección electrónica única. La misma información le será enviada a través de un sms en su teléfono móvil, si Vd, así lo solicita.
- También puede acceder a sus notificaciones a través de este enlace
https://gestionesytramites.madrid.org/cs/Satellite?cid=1255936457040&language=es&pagename=ServiciosAE%2FPage%2FPsae_contenidoFinal

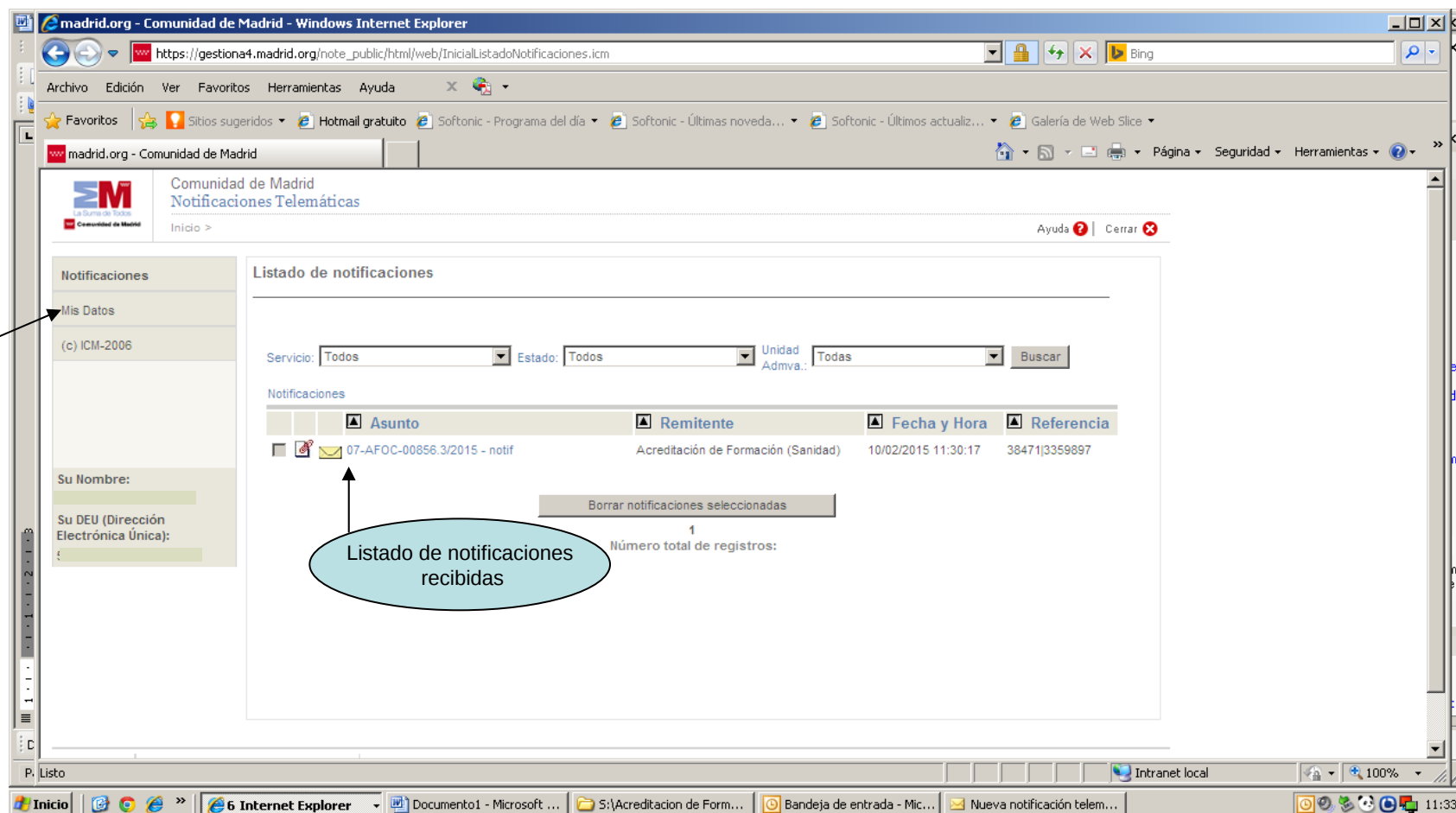
Si recibe el mensaje comunicándole que ha recibido alguna notificación a través del correo electrónico haga click en este enlace



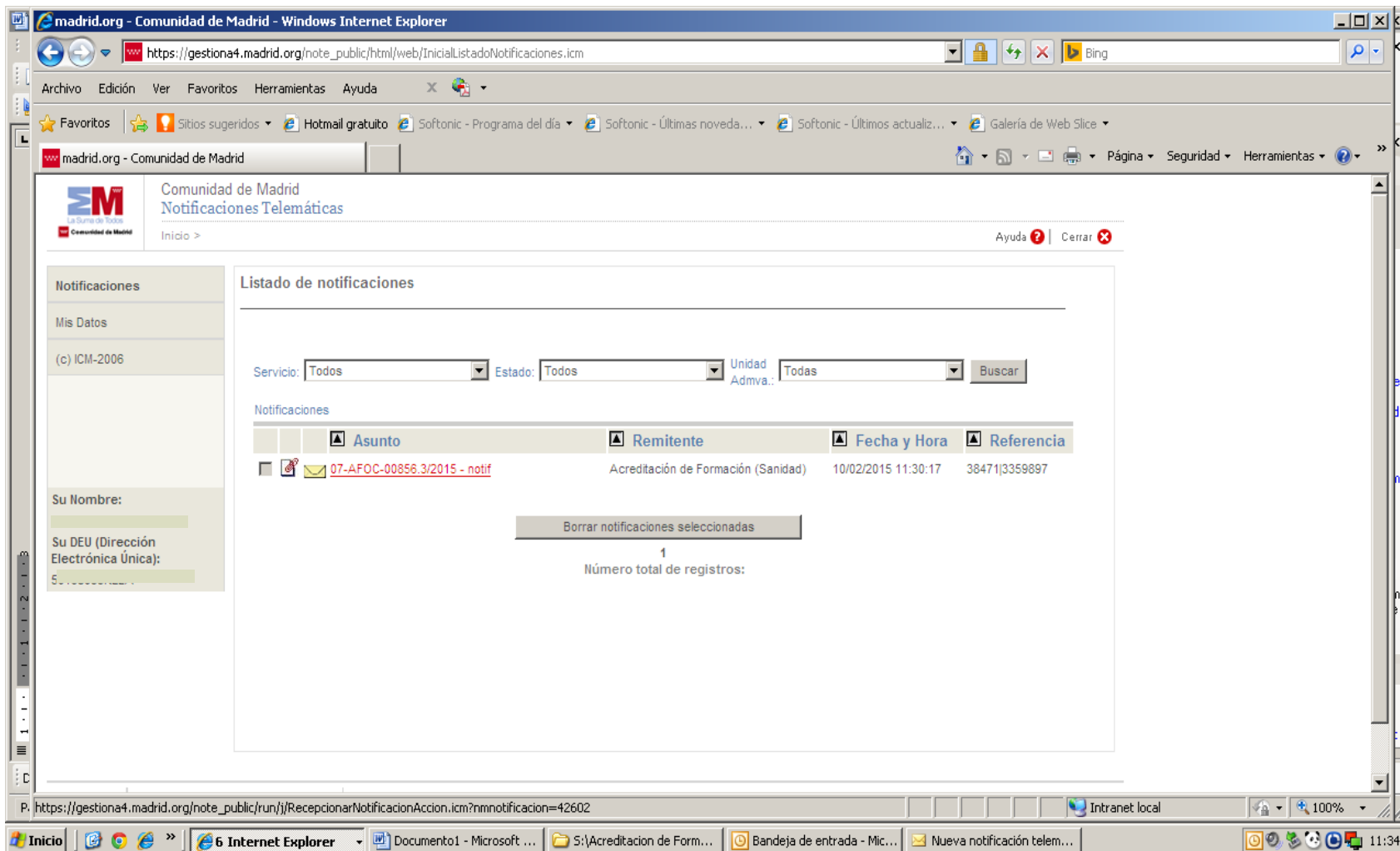


Se abrirá el listado de notificaciones

En la pestaña “Mis datos” se podrá modificar cualquier información e incluir su número de móvil para avisar de la llegada de nuevas notificaciones a su DEU (Dirección electrónica única)



Cuando haga click en la notificación que desea abrir, se activará de **color rojo**



A TENER EN CUENTA: Cuando transcurren diez días naturales sin que se haya accedido al contenido de la notificación, se entenderá que ésta ha sido rechazada. Posteriormente no se podrá abrir apareciendo como “rechazada automáticamente”

The screenshot shows a Windows Internet Explorer browser window displaying the 'madrid.org' website. The address bar shows the URL: https://gestion4.madrid.org/note_public/run/j/RecepcionarNotificacionAccion.icm?nmnotificacion=42602. The page title is 'Comunidad de Madrid - Windows Internet Explorer'. The website header includes the 'madrid.org' logo and the text 'Comunidad de Madrid Notificaciones Telemáticas'. A sidebar on the left contains links like 'Notificaciones', 'Mis Datos', and 'Su Nombre:'. The main content area is titled 'Apertura de notificación' and contains the following text:

Para leer el contenido de la notificación pulse el botón "Leer"

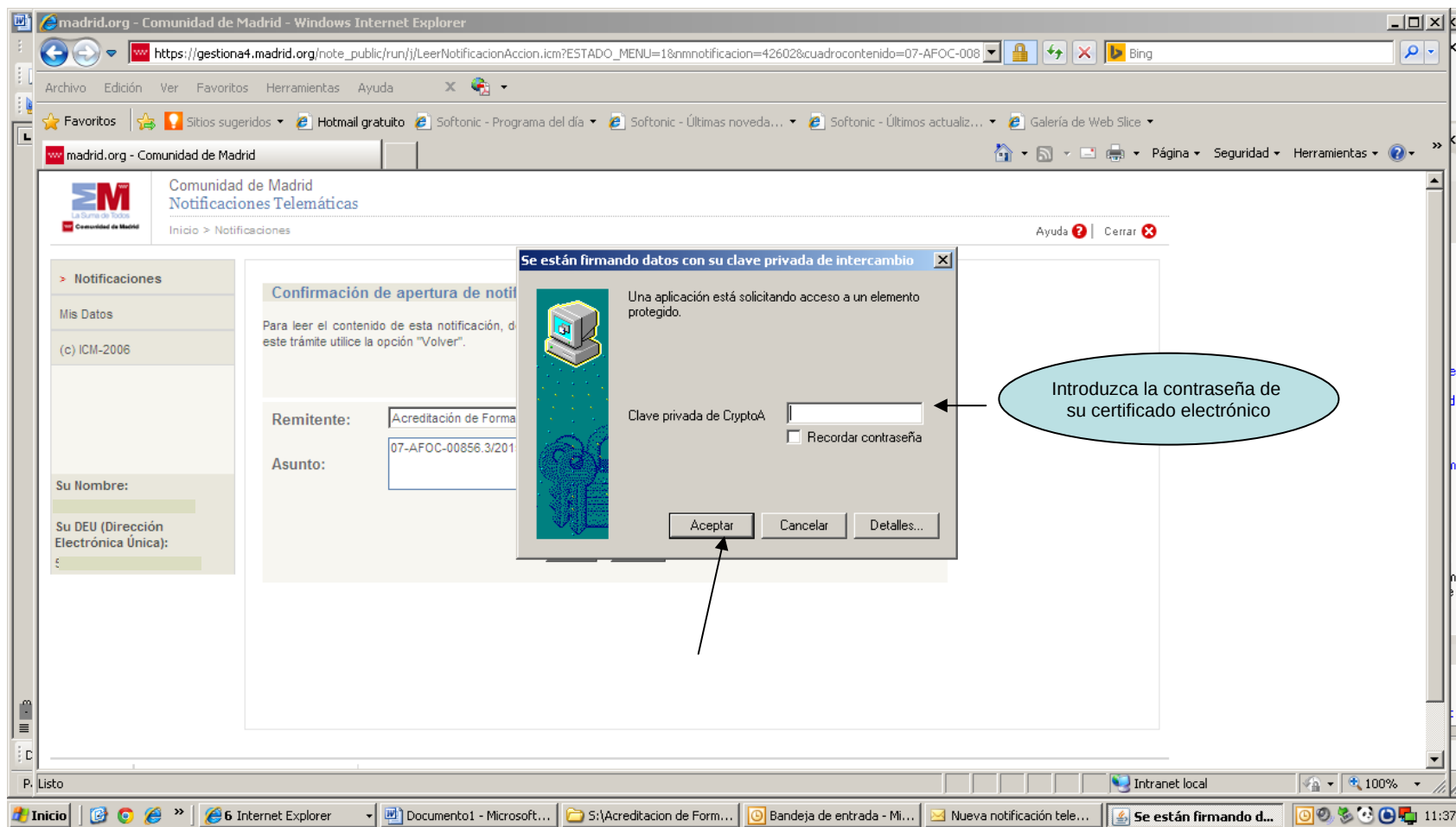
Para rechazar de forma expresa la notificación pulse el botón "Rechazar". Recuerde que si usted rechaza la notificación, se hará constar en el expediente y se tendrá por efectuado el trámite, siguiéndose el procedimiento.

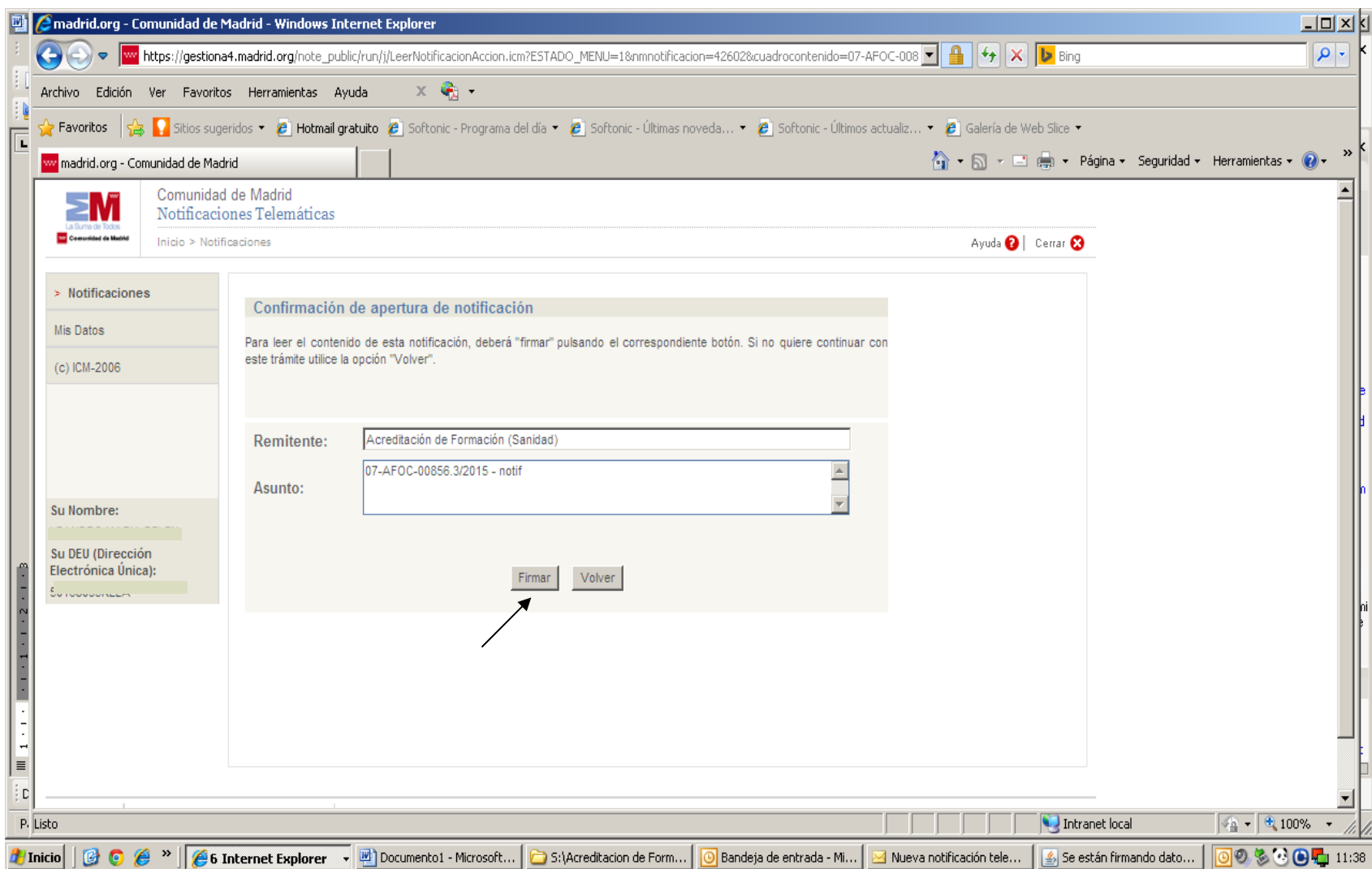
Si no realiza ninguna actuación (leer o rechazar), de acuerdo con la normativa vigente, cuando transcurran diez días naturales sin que haya accedido al contenido de la notificación, se entenderá que ésta ha sido rechazada.

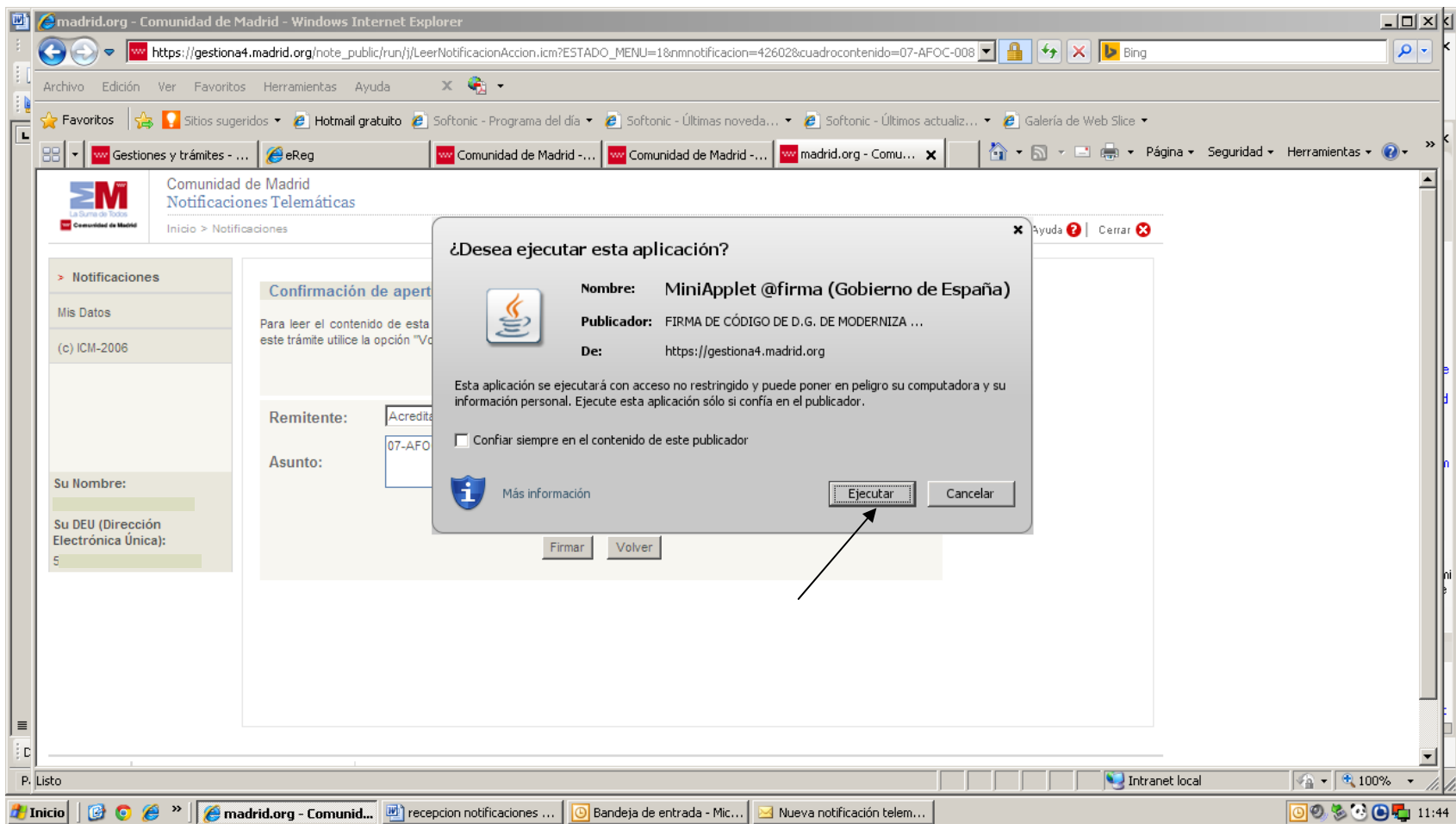
Below the text, there are two input fields: 'Remitente:' with the value 'Acreditación de Formación (Sanidad)' and 'Asunto:' with the value '07-AFOC-00856.3/2015 - notif'. At the bottom of the form are three buttons: 'Leer', 'Rechazar', and 'Volver'.

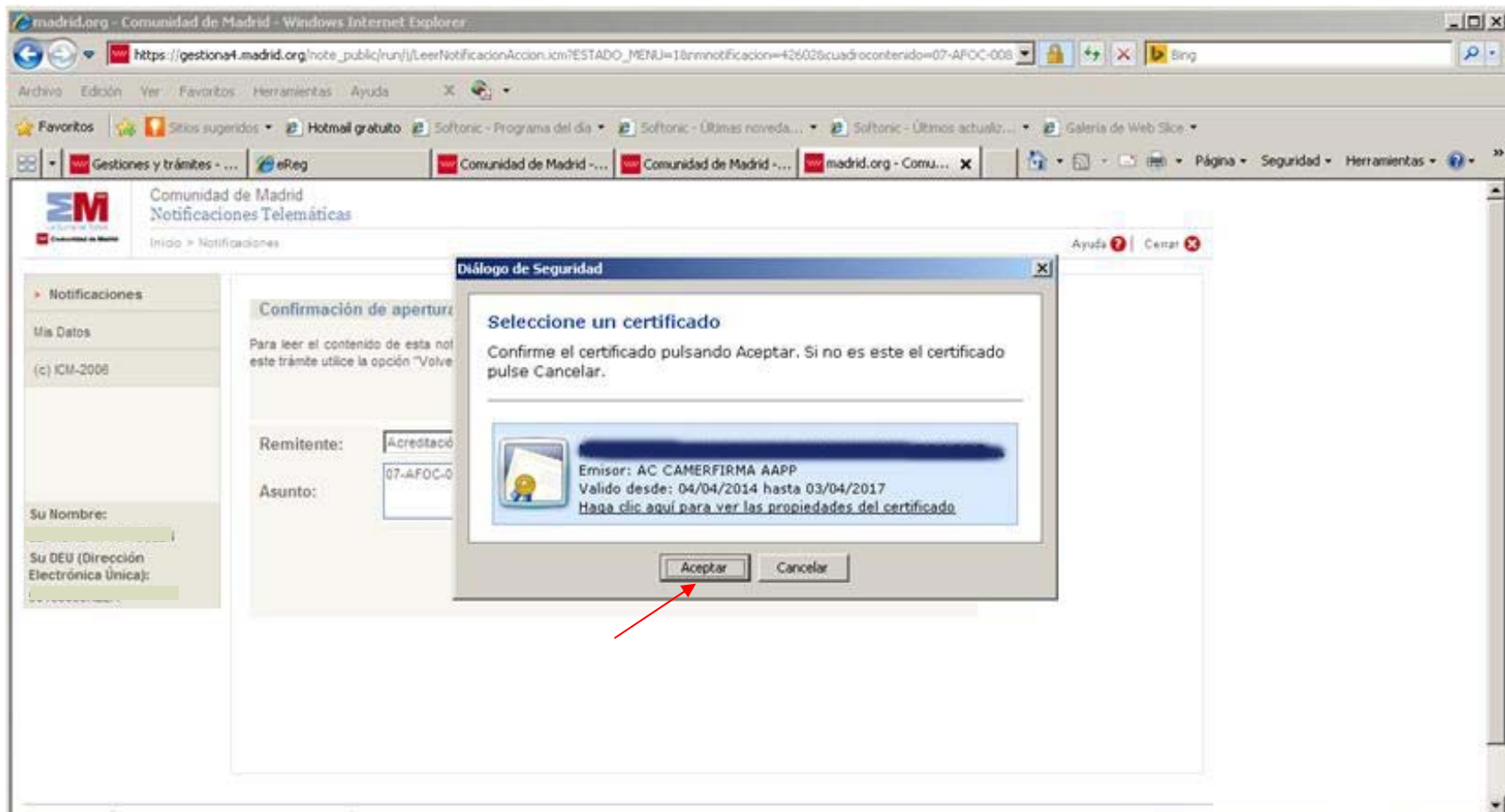
A blue oval with the word 'IMPORTANTE' in bold black text points to the paragraph explaining the 10-day deadline for accessing the notification.

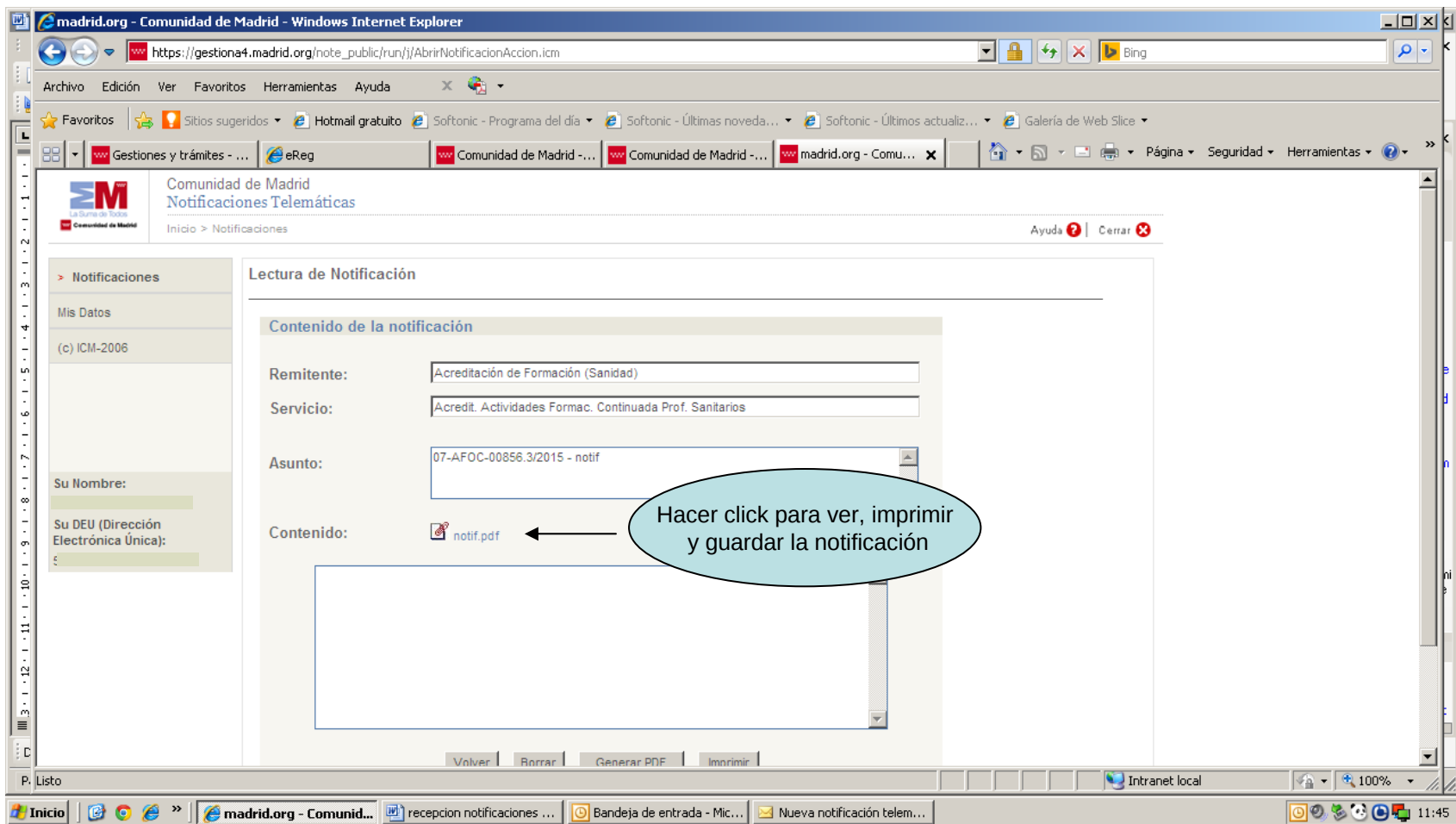
A continuación aparecerán las siguientes pantallas que hay que ir abriendo para confirmar la apertura y la lectura de la notificación











Si desea incluir nueva documentación en una actividad ya solicitada, puede hacerlo desde esta pantalla haciendo click en “Situación de mis expedientes”

Comunidad de Madrid | Consejería de Sanidad

D.G. de Investigación, Formación e Infraestructuras Sanitarias

Planes y Actuaciones | Servicios y Trámites | Actualidad | Publicaciones | Organización | Competencias

Trámites | Autorizaciones, licencias, permisos y carnés

< Volver     

Acreditación de actividades de formación continuada de profesiones sanitarias

Plazo indefinido

Referencia
1481

Descripción
Procedimiento para la acreditación de actividades de Formación Continuada utilizando criterios o estándares previamente establecidos.

Documentación a presentar

- 1.- **Solicitud**, que encontrará en el apartado Gestión, en la columna de la derecha de esta ficha, donde podrá iniciar el procedimiento a través de “Internet” y seguir las indicaciones de las pantallas que aparecen (el formulario de solicitud, contiene campos de cumplimentación obligatoria, bordeados en rojo). O bien, descargar el impreso, para su tramitación presencial.
- 2.- Justificante del abono de la **tasa** correspondiente, ver apartado Gestión, en la columna derecha de esta ficha.
- 3.- **Anexo I** (Solicitud Actividad de Carácter Presencial) o **Anexo II** (Solicitud

Gestión

Solicitud	 Internet  Impresos
Tasas (3)	Acceso

Información relacionada

 [Solicitar más información>](#)

Servicios relacionados

- [Certificado electrónico >](#)

Mis trámites

	Situación de mis expedientes >
	Notificaciones telemáticas >