

DECLARACIÓN DE INTERÉS DOCENTE

Serán tributarias a dicha declaración de interés aquellas iniciativas docentes que, relacionados con el páncreas exocrino, sean de potencial utilidad para profesionales de la salud.

Requisitos

Para obtener tal declaración deberá ser evaluada por una comisión formada por el presidente o vicepresidente de AESPANC junto a los dos vocales de la junta directiva responsables del área involucrada (docencia). En caso de dudas o discrepancias, será evaluada por la junta directiva en su totalidad.

Para la evaluación será necesaria la cumplimentación de la solicitud correspondiente junto a la documentación pertinente (libro, programa curso...). La comisión tiene la potestad de requerir aclaraciones o documentación adicional al solicitante si así lo cree oportuno.

Condiciones

Dicha evaluación comportará el pago de una cuota en caso de que el pronunciamiento fuera favorable. Estarán exentas de la misma aquellas iniciativas promovidas por miembros de AESPANC, pacientes, asociaciones de pacientes o sociedades/agrupaciones científicas, siempre que no estén sponsorizadas por una única industria farmacéutica.

La comisión evaluadora emitirá su decisión en un plazo máximo de 30 días, excepto en periodos vacacionales.

La concesión de la declaración permitirá reproducir el logotipo de AESPANC junto con el texto “Declarado de interés docente por AESPANC”

De ningún modo la declaración de interés implica participación organizativa o económica alguna de AESPANC en la iniciativa.

AESPANC podría limitar el número de declaraciones de interés anuales si la demanda se considerase excesiva.

DECLARACIÓN DE INTERÉS DOCENTE

I. DATOS DE LA SOLICITUD

FECHA:	LOCALIDAD:	PROVINCIA:
TIPO DE DECLARACIÓN		
<input type="checkbox"/> de interés docente		

II. DATOS DEL SOLICITANTE

NOMBRE	APELLIDOS	
CIUDAD	CÓDIGO POSTAL	TELF:
DIRECCIÓN		
CORREO ELECTRÓNICO		
INSTITUCIÓN EN LA QUE TRABAJA:		
DIRECCIÓN:		
FIRMA Y FECHA:		

III. ACTIVIDAD

TÍTULO:
DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD (CURSO, PUBLICACIÓN, REUNIÓN, OTRO) PARA LA QUE SE SOLICITA LA DECLARACIÓN
ACTIVIDAD AVALADA POR OTRAS SOCIEDADES O INSTITUCIONES: <input type="checkbox"/> sí <input type="checkbox"/> no
Especificar:
PARTICIPACIÓN DE LA INDUSTRIA FARMACÉUTICA:
<input type="checkbox"/> un único promotor <input type="checkbox"/> diversos promotores <input type="checkbox"/> no participación industria farmacéutica

IV. PLAN DE DIFUSIÓN

DESCRIPCIÓN DETALLADA DE POBLACIÓN A LA QUE VA DIRIGIDA LA ACTIVIDAD, MODO DE DIFUSIÓN/DISTRIBUCIÓN DEL PRODUCTO, ACCESO GRATUITO O PREVIO PAGO,....
--

V. DOCUMENTACIÓN A ADJUNTAR CON LA SOLICITUD (marcar la documentación que se adjunta)

<input type="checkbox"/>	Programa del curso o reunión
<input type="checkbox"/>	Índice de capítulos y autores de la publicación
<input type="checkbox"/>	Características del producto
<input type="checkbox"/>	Otros (Especificar)
<input type="checkbox"/>	