

## FORMULARIO DE SUSCRIPCIÓN DE ANTECEDENTES

### ***EJERCICIO PROFESIONAL***

| TIPO DE MODALIDAD ACREDITABLE  | DETALLE<br>(incluir lugar y período o fecha) | OBSERVAC. |
|--|--|-----------|
| <b>Ejercicio profesional en:</b><br>(marcar con una cruz)<br>Farmacia comunitaria<br>Droguería<br>Distribuidora<br>Industria<br>Hospital<br>Herboristería,<br>Oficina de inspectoría<br>Gabinete de auditoría<br>Otras actividades |  |           |

### ***CAPACITACION RECIBIDA EN ACTIVIDADES EDUCATIVAS RELACIONADAS CON FARMACIA Y OTRAS CS. DE LA SALUD***

| TIPO DE MODALIDAD ACREDITABLE           | DETALLE<br>(incluir lugar y período o fecha) | OBSERVAC. |
|---|--|-----------|
| Cursos presenciales                     |  |           |
| Cursos de Educación a Distancia (EAD)   |  |           |
| Congresos                               |  |           |
| Mesa Redondas, Simposios, Paneles, Foro |  |           |
| Conferencias/charlas                    |  |           |
| Jornadas                                |  |           |
| Talleres                                |  |           |

### ***CAPACITACION IMPARTIDA RELACIONADA CON FARMACIA Y OTRAS CS. DE LA SALUD***

| TIPO DE MODALIDAD ACREDITABLE                        | DETALLE<br>(incluir lugar y período o fecha) | OBSERVAC. |
|--|--|-----------|
| Docente curso presencial.                            |  |           |
| Conferencista  |  |           |
| Expositor en Mesas Redondas, Simposios, Panel, Foro. |  |           |
| Expositor en Jornada/ Congreso.                      |  |           |
| Coordinador de Seminarios / Taller.                  |  |           |

|   |  |  |
|---|--|--|
| Profesor titular, asociado o adjunto por concurso en Universidades reconocidas por la Ley de Educación Superior en el área de Farmacia y otras ciencias de la salud |  |  |
| Profesor titular, asociado, adjunto sin concurso en universidades reconocidas por la ley de Educación Superior en el área de Farmacia y otras ciencias de la salud  |  |  |
| Jefe de Trabajos Prácticos en universidades reconocidas por la ley de Educación Superior en el área de Farmacia y otras ciencias de la salud                        |  |  |
| Ayudante en universidades reconocidas por la ley de Educación Superior en el área de Farmacia y otras ciencias de la salud  |  |  |
| Docente de nivel secundario y terciario en establecimiento oficial o privado incorporados a la enseñanza oficial.   |  |  |
| Docente en Maestrías, Especialidades, Doctorados  |  |  |

***PARTICIPACIÓN EN ACTIVIDADES RELACIONADAS CON FARMACIA Y OTRAS CS. DE LA SALUD***

| <b>TIPO DE MODALIDAD ACREDITABLE</b>                            | <b>DETALLE<br/>(incluir lugar y período o fecha)</b> | <b>OBSERVAC.</b> |
|---|--|------------------|
| Director de Tesis de Doctorado                                  |  |                  |
| Director de Tesinas   |  |                  |
| Director de Residencia  |  |                  |
| Director de Concurrencia  |  |                  |
| Director de Pasantías   |  |                  |
| Actividades documentadas de divulgación abiertas a la comunidad |  |                  |
| Miembro organizador de Congresos y Jornadas                     |  |                  |
| Miembro organizador de Seminario, Taller, Foro                  |  |                  |
| Miembro organizador de Campañas y/o Programas especiales        |  |                  |

|   |  |  |
|---|--|--|
| Participante de Campañas y/o Programas especiales   |  |  |
| Asesor técnico en distintas entidades.  |  |  |
| Director/Codirector de Proyectos de Investigación o Programas Especiales                                  |  |  |
| Integrante de Proyectos de Investigación o Programas Especiales.  |  |  |
| Miembro integrante de comisiones científicas en instituciones profesionales.                              |  |  |
| Representación institucional.   |  |  |
| Miembro integrante de comisiones científicas en instituciones gubernamentales y no gubernamentales.       |  |  |
| Miembro evaluador de producción científica, técnica o educativa en revista, entidad o empresa reconocida. |  |  |

**PRODUCCIÓN DE MATERIALES RELACIONADOS CON FARMACIA Y OTRAS CIENCIAS DE LA SALUD**

| <b>TIPO DE MODALIDAD ACREDITABLE</b>                | <b>DETALLE (incluir lugar y período o fecha)</b> | <b>OBSERVAC.</b> |
|---|--|------------------|
| Artículos originales en revistas con referato       |  |                  |
| Artículos originales en revistas sin referato       |  |                  |
| Artículos de actualización en revistas con referato |  |                  |
| Artículos de actualización en revistas sin referato |  |                  |
| Capítulos de libros (con ISBN): Autor               |  |                  |
| Libros (con ISBN) mayor de 100 pág.: Autor          |  |                  |
| Libros (con ISBN) de 30 a 100 pág.: Autor           |  |                  |
| Módulos instruccionales entre 10 y 50 pág : Autor   |  |                  |
| Módulos instruccionales con más de 50 pág.: Autor   |  |                  |
| Videos instruccionales                              |  |                  |
| Artículos en revistas institucionales               |  |                  |

|   |  |  |
|---|--|--|
| Comunicaciones libres o posters en Congreso o Jornada |  |  |
|---|--|--|

**OTROS ANTECEDENTES RELACIONADOS CON FARMACIA Y OTRAS CIENCIAS DE LA SALUD**

| <b>TIPO DE MODALIDAD ACREDITABLE</b>  | <b>DETALLE (incluir lugar y período o fecha)</b> | <b>OBSERVAC.</b> |
|---|--|------------------|
| Patentes de invención en la Ciencia Farm. y de la Salud   |  |                  |
| Becas, premios, distinciones  |  |                  |
| Concurrencias y/o pasantías de posgrado en oficinas, laboratorios, servicios especiales         |  |                  |
| Residencias en Universidades o instituciones reconocidas  |  |                  |
| Maestrías en Ciencias Farmacéuticas y de la Salud reconocidas por la Ley de Educación Superior  |  |                  |
| Doctorados en Ciencias Farmacéuticas y de la Salud reconocidas por la Ley de Educación Superior |  |                  |
| Especialidades en entidades reconocidas por la Ley de Educación Superior                        |  |                  |
| Otro Título de Grado  |  |                  |

**El Sistema de Actualización Farmacéutica de la FEFARA se reserva el derecho de contemplar y evaluar otras situaciones no previstas en el presente documento.**

**Firma y aclaración:-----**

**Matrícula:-----**