

Matriculación estancias

1 Registrarse en la Web con el código de acceso facilitado

2 Incluir las prioridades de fechas y centros de referencia disponibles

3 La secretaria/AEDV

Envía comunicación a asistente con las fechas y el centro dónde va a realizar las estancias

4 La secretaria/patrocinador se encarga de:

Coordinar el plan de viaje y alojamiento de los asistentes

Para cualquier duda o cuestión puede contactar con la secretaria técnica soporte@programaestanciasenfermeria.com

REFERENTES

Programa de estancias de Enfermería en Unidades de Psoriasis

Solicitada acreditación de:



Iniciativa científica de:



Con el patrocinio de:



Solicitada acreditación de:



Iniciativa científica de:



Con el patrocinio de:



Inscripción programa

1. Acceder a la web oficial:
www.programaestanciasenfermeria.com
2. Cumplimentar los diferentes campos como nombre, apellidos, dirección postal, etc.
3. Insertar el siguiente código de acceso

AEDV-REF001

REFERENTES
Programa de rotación en unidades de Psoriasis en enfermería

Registro

Nombre Nombre

Apellidos Apellidos

Centro de Trabajo Centro de trabajo

Provincia Elegir...

Jefe de servicio Nombre del jefe de servicio

DNI DNI

Telefono Teléfono

Email Email

Password Password

Repetir Password Password

Código Código

Registrarse Cancelar

Política de privacidad | Aviso legal

Pre-inscripción estancias

Seleccionar las prioridades de fechas y centros de referencia disponibles para realizar las estancias.

Criterios de Inscripción

La **Academia Española de Dermatología y Venereología** evaluará su solicitud en función de los siguientes criterios:

- Equidistribución de las plazas ofertadas por los Centros de Referencia
- Orden de inscripción
- Dispersión geográfica de los asistentes
- Preferencias seleccionadas por el asistente

Solicitud

Seleccione la fecha en la que desea participar, indicando 3 posibles por orden de preferencia, siendo la 1ª la de mayor preferencia

Preferencia 1ª
Seleccione fecha

Preferencia 2ª
Seleccione fecha

Preferencia 3ª
Seleccione fecha

Seleccione el centro en el que desea participar, indicando el orden de preferencia, siendo el 1º el de mayor preferencia.

Preferencia 1ª

Preferencia 2ª

Preferencia 3ª

Las plazas son limitadas

Confirmación estancia

Si su solicitud ha sido aprobada por la AEDV, **recibirá un correo electrónico con la fecha y el centro dónde realizará la estancia.**



ASISTENTES

REFERENTES
Programa de estancias de Enfermería en Unidades de Psoriasis

La **Academia Española de Dermatología y Venereología** le comunica que su solicitud ha sido aprobada. Usted realizará la estancia en el Centro de Referencia XX los días XX

Posteriormente nos pondremos en contacto con usted para coordinar sus necesidades logísticas, alojamiento y traslado.

¡Gracias por participar en el Programa REFERENTES!

Iniciativa científica de: Con el patrocinio de: **NOVARTIS**