

**MANUAL DE USUARIO DE LA APLICACIÓN
INFORMÁTICA “PROGRAMA DE ACREDITACIÓN DE
ACTIVIDADES PRESENCIALES DE FORMACIÓN
CONTINUADA DE LAS PROFESIONES SANITARIAS
DE LA COMUNIDAD DE CASTILLA Y LEÓN”**

ABRIL 2009



**Junta de
Castilla y León**

Consejería de Sanidad

| | |
|---|-----------|
| MANUAL DE USUARIO DE LA APLICACIÓN INFORMÁTICA “Programa de Acreditación de Actividades Presenciales de Formación Continuada de las Profesiones Sanitarias de la Comunidad de Castilla y León” | 1 |
| INTRODUCCIÓN | 2 |
| INFORMACIÓN GENERAL..... | 3 |
| DESCONEXIÓN AUTOMÁTICA | 7 |
| ROLES DE USUARIO..... | 8 |
| PANTALLA DE INICIO..... | 9 |
| perfil “USUARIO ENTIDAD PROVEEDORA” | 11 |
| MENU ENTIDAD PROVEEDORA | 11 |
| MODIFICACION..... | 11 |
| CONSULTA | 13 |
| | |
| MENU ACTIVIDADES | 14 |
| ALTA..... | 15 |
| BAJA | 25 |
| MODIFICACIÓN | 27 |
| CONSULTA | 28 |
| ADJUNTAR CUESTIONARIOS | 28 |
| ADJUNTAR HOJA DE FIRMAS | 30 |
| | |
| MENU EDICIONES | 31 |
| ALTA | 31 |
| BAJA | 32 |
| MODIFICACIÓN | 33 |
| EDICIÓN DE ACTIVIDAD ACREDITADA | 34 |
| | |
| MENU PROGRAMA-CRONOGRAMA | 35 |
| MENU PROFESIONALES | 35 |
| MENU PATROCINADORES | 35 |
| | |
| SOLICITUD DE ACREDITACIÓN | 35 |
| FORMULARIO DE SOLICITUD | 38 |
| LISTADO DE ACTIVIDADES | 38 |
| RECUPERACIÓN DE ACTIVIDAD | 39 |

INTRODUCCIÓN

Esta aplicación ha sido realizada por la Consejería de Sanidad, proporcionando un entorno Web mediante el cual tenemos acceso a la funcionalidad necesaria para la gestión de la Acreditación de Actividades Presenciales de Formación Continuada de las profesiones sanitarias de la Comunidad de Castilla y León.

Para acceder a la aplicación se necesita un ordenador provisto de un navegador con la versión 6 de Internet Explorer, y una cuenta de usuario y contraseña que permita el acceso a los menús de la aplicación. Cada usuario de la aplicación tendrá acceso a unos menús en función del rol al que pertenezca. (Ver apartado de Roles de Usuario). Tanto el nombre de usuario como la contraseña son de uso exclusivamente personal.

La aplicación esta optimizada para una resolución de 1024x768, aunque se ve perfectamente a 800x600.

Se presenta una pantalla inicial de identificación de forma que el usuario pueda ser validado y se abra una sesión que durará hasta que el usuario la cierre voluntariamente, o cierre su navegador.



Acreditación de Actividades Presenciales
de Formación Continuada

Junta de Castilla y León

Junta de Castilla y León - Sanidad

Entrada a la Aplicación

Usuario


Contraseña

Para acceder a la aplicación ACRE indique su nombre de usuario y contraseña, a continuación haga click en "Comenzar la sesión". Si todavía no se encuentra registrado haga click en "Registro"

Junta de Castilla y León

INFORMACIÓN GENERAL

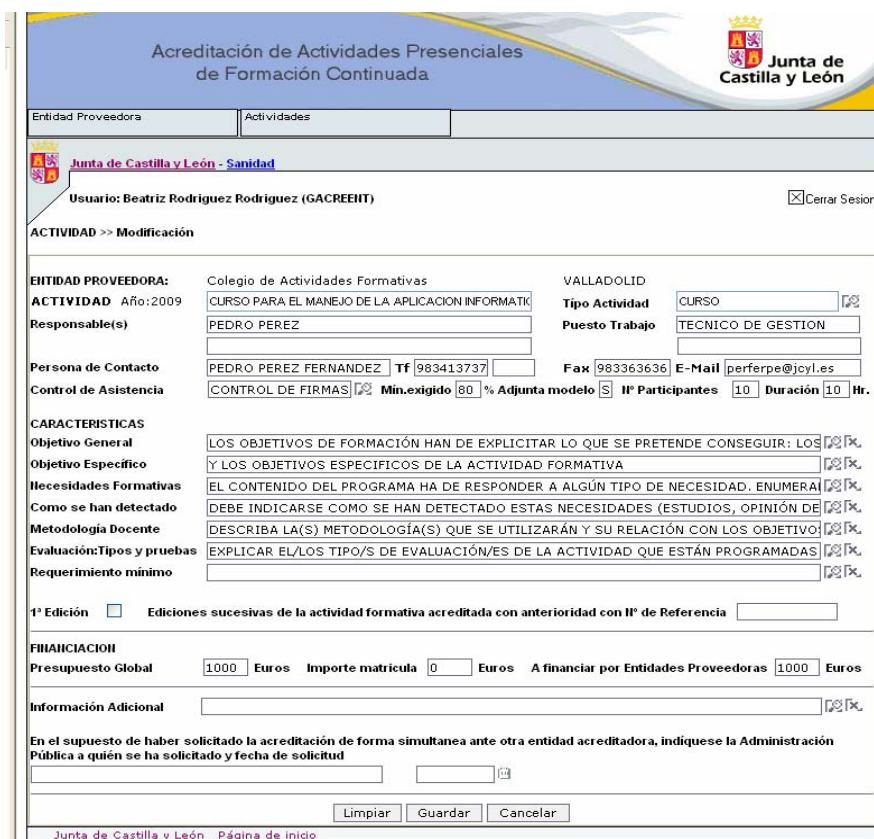
La aplicación se compone de una serie de pantallas a las que se accede seleccionando una opción de menús. La forma de seleccionar estas opciones es poner el ratón encima de la barra de menús y automáticamente se desplegarán todas las opciones a las que el usuario tiene acceso en esa opción del menú. Una vez desplazado el ratón sobre la opción elegida bastará con hacer un click para que se cargue la pantalla correspondiente.

Una vez en la pantalla, los desplazamientos de un campo al siguiente de cada pantalla se pueden realizar de dos maneras: pulsando la tecla de tabulación,  situada a la parte izquierda del teclado, o utilizando el ratón. Para retroceder al campo anterior se puede utilizar el ratón, o bien la combinación de la tecla SHIFT (la de mayúsculas) más tabulador.


Las pantallas están estructuradas en tres partes:

- **Cabecera**
- **Cuerpo**
- **Pie**


Vamos a ver el detalle de estas partes fijándonos en la pantalla de modificación de datos de la Actividad, que es la siguiente:



Acreditación de Actividades Presenciales
de Formación Continuada

 Junta de
Castilla y León

Entidad Proveedora: Actividades:

 Junta de Castilla y León - Sanidad

Usuario: Beatriz Rodriguez Rodriguez (GACREENT) Cerrar Sesión

ACTIVIDAD >> Modificación

ENTIDAD PROVEEDORA: Colegio de Actividades Formativas VALLADOLID

ACTIVIDAD Año: 2009 CURSO PARA EL MANEJO DE LA APLICACION INFORMATICA **Tipo Actividad** CURSO

Responsable(s) PEDRO PEREZ **Puesto Trabajo** TECNICO DE GESTION

Persona de Contacto PEDRO PEREZ FERNANDEZ **Tf** 983413737 **Fax** 983363636 **E-Mail** perferpe@jcyf.es

Control de Asistencia CONTROL DE FIRMAS **Min.exigido** 80 **% Adjunta modelo** **IP Participantes** 10 **Duración** 10 **Hr.**

CARACTERÍSTICAS

Objetivo General LOS OBJETIVOS DE FORMACIÓN HAN DE EXPLICITAR LO QUE SE PRETENDE CONSEGUIR: LOS

Objetivo Especifico Y LOS OBJETIVOS ESPECIFICOS DE LA ACTIVIDAD FORMATIVA

Necesidades Formativas EL CONTENIDO DEL PROGRAMA HA DE RESPONDER A ALGÚN TIPO DE NECESIDAD. ENUMERA

Como se han detectado DEBE INDICARSE COMO SE HAN DETECTADO ESTAS NECESIDADES (ESTUDIOS, OPINIÓN DE

Metodología Docente DESCRIBA LA(S) METODOLOGÍA(S) QUE SE UTILIZARÁN Y SU RELACIÓN CON LOS OBJETIVO

Evaluación: Tipos y pruebas EXPLICAR EL/LOS TIPO/S DE EVALUACIÓN/ES DE LA ACTIVIDAD QUE ESTÁN PROGRAMADAS

Requerimiento mínimo

1ª Edición Ediciones sucesivas de la actividad formativa acreditada con anterioridad con IP de Referencia

FINANCIACIÓN

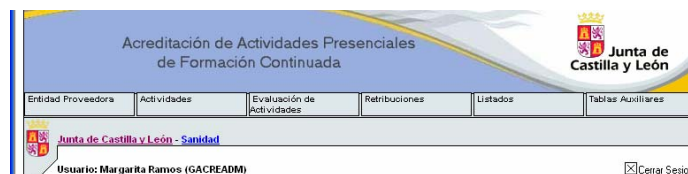
Presupuesto Global 1000 **Euros** **Importe matricula** 0 **Euros** **A financiar por Entidades Proveedoras** 1000 **Euros**

Información Adicional

En el supuesto de haber solicitado la acreditación de forma simultanea ante otra entidad acreditadora, indíquese la Administración Pública a quién se ha solicitado y fecha de solicitud

Junta de Castilla y León [Página de inicio](#)

Cabecera: situado en la parte superior de la pantalla. Contiene el holograma de la Junta de Castilla y León, el nombre de la aplicación, la barra de menús, el usuario y el botón de cerrar sesión.



Botón Cerrar Sesión: Situado en la parte derecha de la cabecera de la página. Se deberá usar para salir automáticamente de la aplicación, cerrando todas las sesiones y conexiones abiertas. ¡IMPORTANTE! Es muy aconsejable utilizar esta opción al dejar de usar la aplicación para evitar problemas con las conexiones y cerrar la aplicación de una forma ordenada. Después de pulsar la opción Salir se pulsará la “x” de la parte superior derecha, para cerrar la ventana.

Cuerpo: es donde está la pantalla en sí y está formada por:

Título de la pantalla: hace referencia a la funcionalidad de la pantalla.

Contenido: lugar donde aparecen los formularios o los datos solicitados o devueltos por la aplicación informática.


ACTIVIDAD >> Modificación

| | | |
|--|--|--|
| ENTIDAD PROVEEDORA: | Colegio de Actividades Formativas | VALLADOLID |
| ACTIVIDAD Año: 2009 | CURSO PARA EL MANEJO DE LA APLICACION INFORMATICA | Tipo Actividad CURSO |
| Responsable(s) | PEDRO PEREZ | Puesto Trabajo TECNICO DE GESTION |
| Persona de Contacto | PEDRO PEREZ FERNANDEZ Tf 983413737 | Fax 983363636 E-Mail perferpe@jcy.es |
| Control de Asistencia | CONTROL DE FIRMAS Min.exigido 80 % Adjunta modelo | Iº Participantes 10 Duración 10 Hr. |
| CARACTERISTICAS | | |
| Objetivo General | LOS OBJETIVOS DE FORMACIÓN HAN DE EXPLICITAR LO QUE SE PRETENDE CONSEGUIR: LOS Y LOS OBJETIVOS ESPECIFICOS DE LA ACTIVIDAD FORMATIVA | |
| Objetivo Especifico | Y LOS OBJETIVOS ESPECIFICOS DE LA ACTIVIDAD FORMATIVA | |
| Necesidades Formativas | EL CONTENIDO DEL PROGRAMA HA DE RESPONDER A ALGÚN TIPO DE NECESIDAD. ENUMERA | |
| Como se han detectado | DEBE INDICARSE COMO SE HAN DETECTADO ESTAS NECESIDADES (ESTUDIOS, OPINIÓN DE | |
| Metodología Docente | DESCRIBA LA(S) METODOLOGÍA(S) QUE SE UTILIZARÁN Y SU RELACIÓN CON LOS OBJETIVO | |
| Evaluación: Tipos y pruebas | EXPLICAR EL/LOS TIPO/S DE EVALUACIÓN/ES DE LA ACTIVIDAD QUE ESTÁN PROGRAMADAS | |
| Requerimiento mínimo | | |
| 1ª Edición | <input type="checkbox"/> | Ediciones sucesivas de la actividad formativa acreditada con anterioridad con Iº de Referencia |
| FINANCIACION | | |
| Presupuesto Global | 1000 Euros | Importe matrícula 0 Euros A financiar por Entidades Proveedoras 1000 Euros |
| Información Adicional | | |
| En el supuesto de haber solicitado la acreditación de forma simultanea ante otra entidad acreditadora, indíquese la Administración Pública a quién se ha solicitado y fecha de solicitud | | |
| | | |
| <input type="button" value="Limpiar"/> <input type="button" value="Guardar"/> <input type="button" value="Cancelar"/> | | |
| Junta de Castilla y León Página de inicio | | |


En el apartado *Contenido* la mayor parte de los campos son de **edición** (para escribir lo que se desee dentro de ellos). Se permite escribir tanto en mayúsculas como en minúsculas. En caso de introducir un valor no válido aparecerá un mensaje de error al intentar guardar los cambios indicando el motivo del error.

Ejemplo de un campo de edición:

| | |
|---------------------|-------------|
| FINANCIACION | |
| Presupuesto Global | 10320 Euros |
| Importe matricula | 430 Euros |

Los campos fecha tienen alguna funcionalidad más, son editables y además tiene asociado a su derecha la imagen , al hacer click con el ratón sobre la imagen se despliega el calendario.

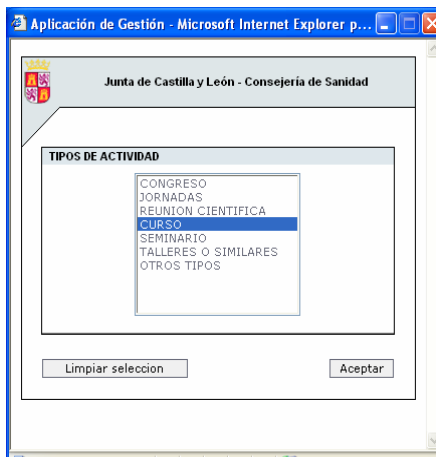
Fecha de Finalización



20/04/2009 





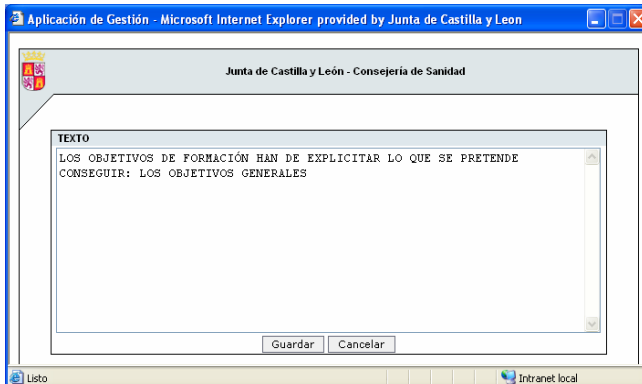
Además, existen otros campos que no son editables y tienen asociado a su derecha la imagen de una lupa que permite **buscar** en una serie de opciones los valores a cargar en el campo. Este tipo de campos se usa por ejemplo para cargar tipos de actividad, control de asistencia, provincias, localidades o fechas. Al dar botón buscar aparece:

Tipo Actividad 



Además, existen otros campos que tienen asociado a su derecha dos imágenes: una lupa  y un aspa . Al hacer click con el ratón sobre la lupa aparecerá una pantalla que permitirá escribir o modificar un texto.

| | |
|---|--|
| CARACTERISTICAS Objetivo General | LOS OBJETIVOS DE FORMACIÓN HAN DE EXPLICITAR LO QUE SE PRETENDE CONSEGUIR: LOS   |
|---|--|



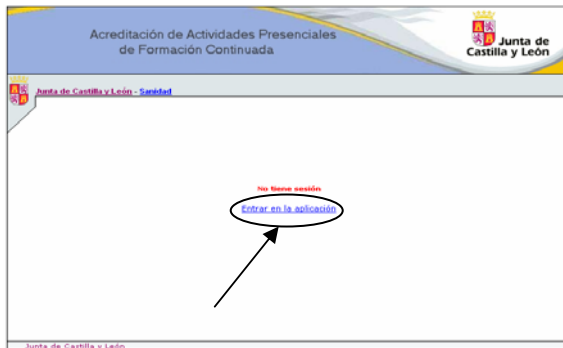
Al hacer click con el ratón sobre el aspa borrará el contenido del campo.

Pie: aparece en la parte inferior de la pantalla y contiene a la parte izquierda dos enlaces: el primero (Junta de Castilla y León) enlaza con la página Web de la Junta de Castilla y León y el otro (Página de inicio) con la página de inicio de la aplicación



DESCONEXIÓN AUTOMÁTICA

Por motivos de seguridad, la aplicación está preparada para que cuando la aplicación se deje de utilizar durante veinte minutos, automáticamente se desconecte. En caso de que ocurra esto, al intentar acceder a la aplicación aparecerá la siguiente pantalla:



Al pinchar en la frase **Entrar en la aplicación**, que aparece en el mensaje, se cargará de nuevo la pantalla de petición de nombre de usuario y contraseña para que se autentifique de nuevo.

ROLES DE USUARIO

Esta aplicación informática utiliza tres perfiles distintos de usuarios. Dependiendo del perfil que el usuario tenga asociado, podrá acceder a determinados menús y podrá realizar diferentes acciones. Los perfiles de usuario de la aplicación son los siguientes:

Usuario de Entidades Proveedoras: con este perfil se podrán realizar altas, modificaciones, consultas y borrados de las Actividades, así como la Solicitud de Acreditación realizadas por parte de la Entidad al que el usuario tiene acceso, teniendo en cuenta que una vez que se ha solicitado la acreditación de una actividad esta ya no se puede modificar.

Usuario Evaluador: este perfil permite acceder en modo consulta (no permite modificaciones) a las Actividades que el usuario-evaluador tiene asignadas. El evaluador podrá efectuar la valoración del Componente Cualitativo de la Actividad para poder proceder al cálculo de los créditos.

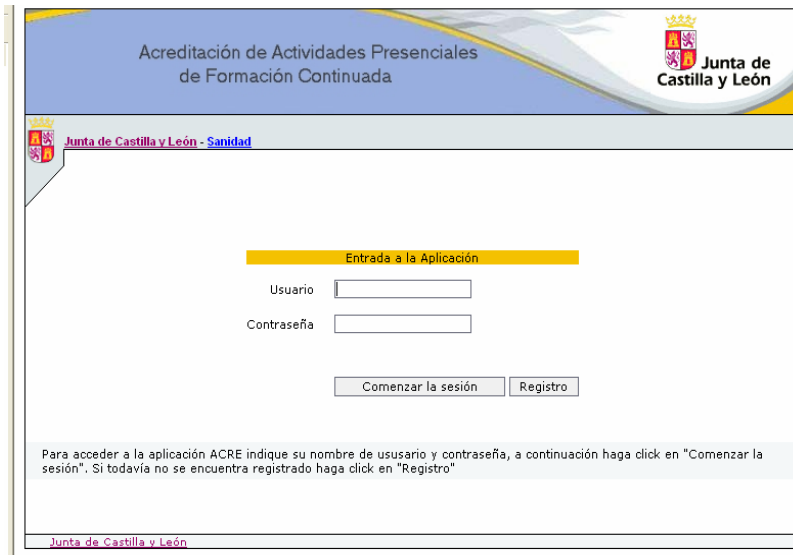
Administrador: es el perfil que tendrán los usuarios de la Secretaría Técnica de la Comisión de Formación Continuada de las Profesiones Sanitarias de Castilla y León. El administrador es el único perfil que permite la administración de los datos auxiliares necesarios para realizar la gestión de las actividades, y solo él podrá sacar determinados datos o informes. Además, tendrá acceso a todos los datos de todas las Entidades Proveedoras, así como al proceso del cálculo de créditos, a la asignación de evaluadores y a la ejecución de la nómina correspondiente.

PANTALLA DE INICIO

La dirección de entrada a la aplicación es:

<https://ssaplica1.jcyl.es/acre/>

Cuando se abre la pantalla de inicio muestra los campos para registrarse



Acreditación de Actividades Presenciales
de Formación Continuada

Junta de Castilla y León

Junta de Castilla y León - Sanidad

Entrada a la Aplicación

Usuario

Contraseña

Para acceder a la aplicación ACRE indique su nombre de usuario y contraseña, a continuación haga click en "Comenzar la sesión". Si todavía no se encuentra registrado haga click en "Registro"

Junta de Castilla y León

Para tener acceso a la aplicación informática se necesita estar dado de alta previamente como usuario de dicha aplicación, es decir, que deberá habersele proporcionado un nombre de usuario y una contraseña, si no es así deberá registrarse.

Para ello al pulsar registro se abrirá la siguiente pantalla, que debe rellenar con sus datos, imprimir y enviar a la Secretaría Técnica para solicitar el alta como usuario en la aplicación.

Se le proporcionará un nombre de usuario y contraseña para poder entrar en la aplicación.

Acreditación de Actividades Presenciales de Formación Continuada

Junta de Castilla y León

Junta de Castilla y León - Sanidad

Usuario: ACRE Anónimo (GACREPPE) Cerrar Sesión

ANEXO II

FORMULARIO PARA LA SOLICITUD DE ALTA COMO USUARIO DE LA APLICACIÓN INFORMÁTICA ACRE PARA LA ACREDITACIÓN DE ACTIVIDADES PRESENCIALES DE FORMACIÓN CONTINUADA

Apellidos y Nombre:

D.N.I. Correo Electrónico:

Teléfono Ext:

Dirección

Provincia: Localidad: C.P.:

Entidad Proveedora

Cargo en la Entidad

SECRETARÍA TÉCNICA DE LA COMISIÓN DE FORMACIÓN CONTINUADA DE LAS PROFESIONES SANITARIAS DE CASTILLA Y LEÓN

[Junta de Castilla y León](#) [Página de inicio](#)

Una vez introducidos el nombre de usuario y la contraseña correctamente se carga la página inicial de la aplicación, que será una pantalla en blanco (como la que aparece en la siguiente página) desde la que se podrá acceder a las distintas opciones de menú disponibles.

Dependiendo del tipo de usuario aparecerán distintas opciones de menús. Se mostrará el funcionamiento de la aplicación de forma independiente para cada perfil.

PERFIL “USUARIO ENTIDAD PROVEEDORA”

Para dar de alta a un usuario de Entidad Proveedora, se le solicitará además de su nombre los datos de la Entidad, el administrador le asignará el rol GACREENT y le dará de alta tanto en la tabla de entidades como en la tabla de usuarios.

El menú muestra todas las opciones a las que tiene acceso. El menú se despliega colocando el ratón sobre el menú a desplegar, y habrá que hacer un “clic” para seleccionar la opción elegida. En la pantalla aparece el primer menú desplegado mostrando las opciones disponibles.



MENU: ENTIDAD PROVEEDORA

MODIFICACIÓN

Esta opción se usará única y exclusivamente para modificar los datos de la Entidad Proveedora asignada al usuario. Al pulsar el botón *Mostrar* aparece la pantalla,

Junta de Castilla y León

Acreditación de Actividades Presenciales de Formación Continua

Entidad Proveedora: Actividades

Junta de Castilla y León - Sanidad

Usuario: Beatriz Rodriguez Rodriguez (GACREENT) Cerrar Sesión

ENTIDAD PROVEEDORA >> Modificáonn

Nombre: Colegio de Actividades Formativas C.I.F.: Q4777004E

Fecha Constitución: Preposición:

Provincia: VALLADOLID Localidad: VALLADOLID

Via: PASEO DE LA PLAYA IP: 9 Escalera: Planta: Puerta: Cód Postal: 47004

Teléfono: 983298435 Ext: Ext: IP Fax: 983391644

Email: coocyl@coocyl.es

Responsable: Ignacio Lopez Herrero Tratamiento:

Cargo: Decano Artículo:

Junta de Castilla y León [Página de inicio](#)

1.- Los campos a modificar son:

- **Nombre:** Nombre de la Entidad Proveedora con un máximo de 100 caracteres y en minúsculas. Este campo es obligatorio.
- **C.I.F.:** Hace referencia al código de Identificación Fiscal de la Entidad. Existe un algoritmo que valida el dato introducido, de forma que si el código no es correcto aparece el siguiente mensaje al pinchar el otro campo de la pantalla.




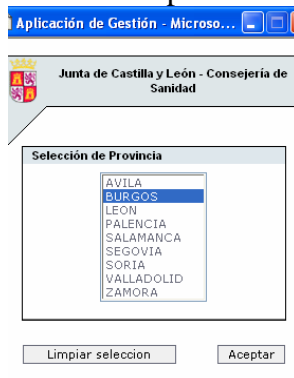
- **Fecha de Constitución:** Es la fecha de constitución de la Entidad y no es un campo obligatorio. Se puede teclear la fecha, utilizando el / para separar día, mes y año y se valida que sea correcta, o bien pinchar en el botón “**Calendario**”; se abre una ventana similar a la siguiente:




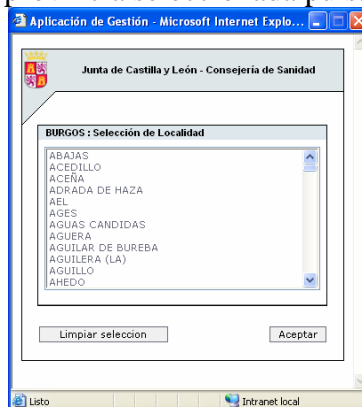
El símbolo permite retroceder al año previo de forma rápida y el símbolo permite retroceder mes a mes. Para avanzar al año siguiente está el símbolo , y el símbolo permite avanzar mes a mes.

Al pinchar el día deseado, la ventana se cierra y en el campo del formulario aparece la fecha deseada. También se permite borrar una fecha, pulsando la opción BORRAR.

- **Preposiciones:** se introducirán el artículo y la preposición relativos al nombre de la Entidad y siempre en minúscula.
- **Provincia:** La casilla de provincia no es editable, habrá que rellenarla usando el botón  y seleccionando de la lista la provincia deseada.



- **Localidad:** Esta casilla tampoco es editable y deberá seleccionarse la localidad de las disponibles para la provincia seleccionada pulsando el botón .



Para seleccionar la localidad deseada podrá hacerse de dos formas:

- Desplazándose con la barra lateral derecha.
- Pinchando en una localidad y a continuación pulsar la letra por la que comienza la localidad que desea encontrar. Automáticamente la barra de desplazamiento se sitúa en la primera localidad que comience por esa letra.

Una vez seleccionada la localidad, se pulsa aceptar para que se cargue en la pantalla.

- **Domicilio:** Se introducirá el domicilio completo: nombre de vía, nº, escalera, nº de planta y puerta.
- **CP:** Estará formado por cinco caracteres numéricos.
- **Teléfonos** Estará formado por nueve caracteres numéricos. Existe la posibilidad de introducir dos números de teléfono con sus correspondientes extensiones. Solo es obligatorio el primer nº de teléfono.
- **Nº de Fax:** Estará formado por nueve caracteres numéricos
- **E:Mail:** Es la dirección de correo electrónico.
- **Responsable:** Se introducirá el nombre y apellidos del responsable de la Entidad Proveedora. Es campo obligatorio

- **Cargo:** Se introducirá el cargo del responsable de la Entidad Proveedora. Es campo obligatorio
- **Tratamiento:** Del responsable D. ó Doña
- **Artículo:** del responsable él o ella.

CONSULTA

Esta opción se utilizará para consultar los datos relativos a la Entidad Proveedora. Al seleccionar la opción **Consulta** y pulsar el botón Mostrar se carga la pantalla con todos los datos introducidos.

Acreditación de Actividades Presenciales de Formación Continuada

| | |
|--------------------|-------------|
| Entidad Proveedora | Actividades |
|--------------------|-------------|

Junta de Castilla y León - Sanidad

Usuario: Beatriz Rodriguez Rodriguez (GACREENT) Centra Sesión

ENTIDADES PROVEEDORAS >> >> Consulta

| | | | | | |
|--------------------|-----------------------------------|-------------------|------------|---------------------------|------------------|
| Nombre | Colegio de Actividades Formativas | CIF | Q4777004E | Fecha Constitución | |
| Provincia | VALLADOLID | Municipio | VALLADOLID | Localidad | VALLADOLID |
| Via | PASEO DE LA PLAYA Nº 9 | Cod.Postal | 47004 | E-mail | coocyl@coocyl.es |
| Teléfonos | 983298435 - - | IFax | 983391644 | | |
| Responsable | Ignacio Lopez Herrero | | | | |
| Cargo | Decano | | | | |

[Junta de Castilla y León](#) [Página de inicio](#)

MENU: ACTIVIDADES

ACTIVIDADES

En este menú aparecen las opciones que aparecen en la figura




Al poner el cursor en Actividades, se despliega un submenú con las opciones que aparecen en la figura



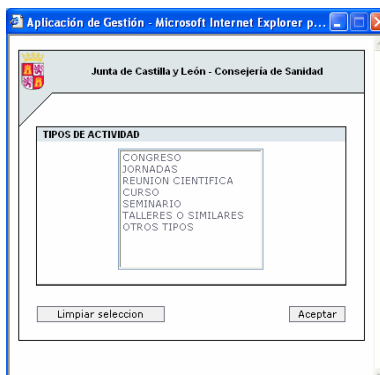
ALTA

Esta opción se utiliza para dar de alta una Actividad que posteriormente se va a solicitar su acreditación.

| Acreditación de Actividades Presenciales de Formación Continuada | | Junta de Castilla y León | |
|--|---|--|--|
| Entidad Proveedora | Actividades | | |
|  Junta de Castilla y León - Sanidad | | | |
| Usuario: Beatriz Rodriguez Rodriguez (GACREENT) | | | <input checked="" type="checkbox"/> Cerrar Sesión |
| ACTIVIDAD -> Alta | | | |
| ENTIDAD PROVEEDORA: | Colegio de Actividades Formativas | | VALLADOLID |
| ACTIVIDAD | | | |
| Título de la Actividad | Tipo Actividad | | |
| Responsable(s) | Puesto Trabajo | | |
| Persona de Contacto | TIF. <input type="checkbox"/> | Ext. <input type="checkbox"/> | Fax <input type="checkbox"/> E-mail <input type="checkbox"/> |
| Control de Asistencia | CONTROL DE FIRMAS <input type="checkbox"/> | Min.exigido <input type="text"/> | % Adjunta modelo <input type="checkbox"/> IP Participantes <input type="checkbox"/> Duración <input type="text"/> Horas <input type="text"/> |
| Solicitud de interés sanitario (SII)? <input type="checkbox"/> | | | |
| CARACTERÍSTICAS ACTIVIDAD | | | |
| 1. OBJETIVOS Los objetivos de formación han de explicar lo que se pretende conseguir: por un lado, el objetivo global ("Objetivo general de la actividad"), y por otro, los objetivos concretos que se pretenden conseguir en el proceso de aprendizaje de los participantes ("Objetivos específicos de la actividad") | | | |
| 2. PERTINENCIA El contenido del programa ha de responder a algún tipo de necesidad. Enumerar a continuación las necesidades formativas a las que responde el contenido de la actividad (Institucionales, Profesionales, Sociales). Debe indicarse como se han detectado estas necesidades (estudios, opinión de los profesionales,...) | | | |
| 3. METODOLOGÍA DOCENTE Describa la(s) metodología(s) que se utilizarán y su relación con los objetivos de la actividad. Especificar, la(s) interacción (es) entre los participantes y/o entre estos y el profesorado. | | | |
| 4. EVALUACIÓN Explicar el/los tipos de evaluaciones de la actividad que están programadas: de los alumnos, profesores, actividad, proceso, impacto. (Adjuntar modelo). Indicar, en su caso, el requerimiento mínimo exigido. | | | |
| 1ª Edición <input type="checkbox"/> | Ediciones sucesivas de la actividad formativa acreditada con anterioridad con IP de Referencia <input type="text"/> | | |
| FINANCIACIÓN ACTIVIDAD | | | |
| Presupuesto Global <input type="text"/> | Euros | Importe de la matrícula <input type="text"/> | Euros A financiar por Entidades Proveedoras <input type="text"/> Euros |
| Información Adicional <input type="text"/> | | | |
| DECLARACION DE NO HABER OBTENIDO ACREDITACION PREVIA | | | |
| En el supuesto de haber solicitado la acreditación de forma simultanea ante otra entidad acreditadora, indíquese la Administración Pública a quién se ha solicitado y fecha de solicitud | | | |
| <input type="text"/> <input type="text"/> | | | |
| <input type="button" value="Limpiar"/> <input type="button" value="Guardar"/> <input type="button" value="Cancelar"/> | | | |
| Junta de Castilla y León Página de inicio | | | |

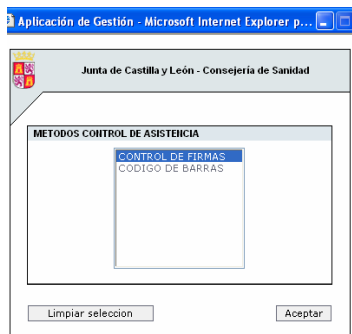
1.- Los campos son:

- **Título de la Actividad:** Nombre de la Actividad con un máximo de 150 caracteres. Este campo es obligatorio.
- **Tipo de Actividad:** Campo no editable, tienen asociado a su derecha la imagen de una lupa que permite **buscar**, en una serie de opciones, el valor a cargar en el campo.



Un doble-clik sobre la opción deseada será aceptado como valor.

- **Responsable(s):** Existe la posibilidad de introducir dos nombres de las personas responsables de la Actividad dentro de la Entidad Proveedora. Admite un máximo de 50 caracteres y es obligatorio, al menos, introducir el primero.
- **Puesto de Trabajo:** Va asociado al responsable. Un máximo de 50 caracteres y es obligatorio introducir el primero.
- **Persona de contacto:** Nombre y apellidos de la persona de contacto dentro de la Entidad Proveedora, con respecto a esta Actividad. Un máximo de 50 caracteres.
- **Teléfono:** Estará formado por nueve caracteres numéricos. Existe la posibilidad de introducir la extensión del nº de teléfono, en este caso un máximo de 5 caracteres.
- **Nº de Fax:** Estará formado por nueve caracteres numéricos, de la persona de contacto.
- **E:Mail:** Es la dirección de correo electrónico de la persona de contacto.
- **Control de Asistencia:** Campo no editable que tienen asociado una lista de valores. Un doble-clik sobre la opción deseada será aceptado como valor.




- **Mínimo exigido.** Se refiere a la cantidad mínima de horas exigidas para considerar que la actividad ha sido realizada. Por defecto siempre aparece 80%.
- **Adjunta Modelo.** Solo acepta el valor **S** (Si), se deberá adjuntar el modelo de la Hoja de Firmas, para controlar la asistencia a la actividad.
- **Número de Participantes.** Campo numérico de 3 dígitos.
- **Duración de la actividad.** Campo obligatorio, referido al nº de horas que tiene la actividad.
- **Solicitud de Interés Sanitario.** Si ha solicitado el interés sanitario, la actividad no es susceptible de acreditación, por lo cual no podrá darla de alta.
- **Características de la actividad:** Son un conjunto de 6 campos obligatorios de 3000 caracteres. Al pinchar en la lupa, que cada uno, tiene asociada se abre una nueva ventana en blanco para escribir. Al dar Guardar en esta pantalla, el valor pasará al campo correspondiente. **Objetivo general, objetivos específicos, necesidades formativas, como se han detectado estas necesidades, metodología y evaluaciones empleadas.** El campo **Requerimiento mínimo exigido** no es obligatorio.
- **1ª Edición:** Marcará si se trata de una primera edición o bien ediciones sucesivas de una actividad formativa acreditada con anterioridad.
- **Presupuesto global:** Campo numérico de 5 dígitos, obligatorio.
- **Importe matrícula:** Importe de la inscripción ó matrícula de la actividad, numérico de 5 dígitos.
- **A financiar por Entidades Proveedoras:** Parte del presupuesto global que es financiado por la propia Entidad Proveedoras ó por otra ajena a ella. Campo numérico de 5 dígitos.
- **Información adicional:** Campo editable en una nueva ventana con un máximo de 1000 caracteres.
- **Administración Pública:** Donde se ha solicitado la acreditación de forma simultánea y fecha de solicitud.

Al pulsar el botón **Guardar**, se graban los datos introducidos y se continua con la grabación de las Ediciones de la actividad, y se muestra la siguiente pantalla de **ALTA** de las ediciones.


En esta pantalla se introduce la provincia, la localidad, el lugar y las fechas de la 1ª edición. Al pulsar el botón **Guardar**, se nos vuelve a presentar la misma pantalla para poder grabar las ediciones sucesivas.

Al pulsar el botón **Continuar** se nos presenta la pantalla donde se dará de **ALTA** el Programa-Cronograma de la actividad.

Acreditación de Actividades Presenciales de Formación Continua

 Junta de Castilla y León

Entidad Proveedora: Actividades:

 Junta de Castilla y León - Sanidad

Usuario: Beatriz Rodriguez Rodriguez (GACREENT) Centar Sesión

PROGRAMA Y CROIOGRAMA >> Ara

ENTIDAD PROVEEDORA: Colegio de Actividades Formativas Provincia: VALLADOLID
 ACTIVIDAD: CURSO PARA EL MANEJO DE LA APLICACIÓN INFORMÁTICA Año: 2009
 EDICIÓN: Provincia: AVILA Localidad: ADANERO Lugar: CENTRO DE SALUD F. Inicio: 01/06/2009 Fecha Fin: 01/06/2009

Cronograma detallado de la Actividad.

Adjuntar fichero:

Fecha impartición-Día: Horario: Contenido: Docente y Cualificación:

Recursos Materiales:

Personal no docente:

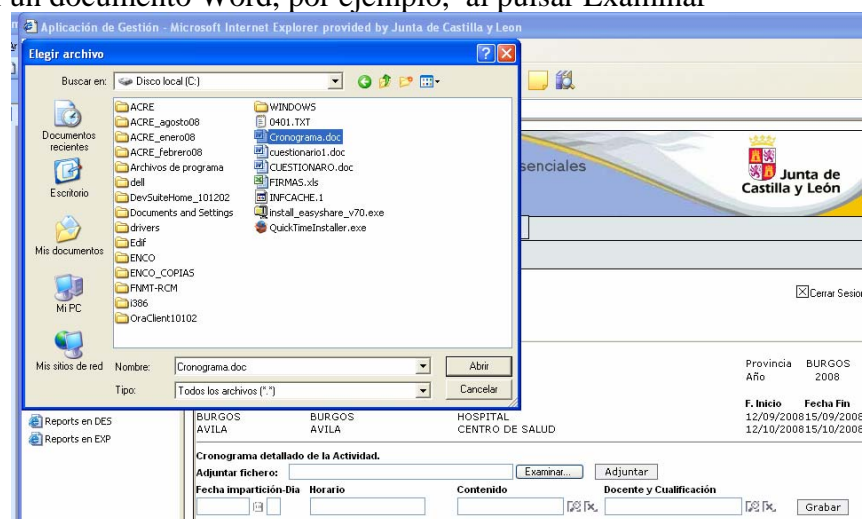
Criterios de Selección de los alumnos:

Forma de Inscripción empleada:

Junta de Castilla y León Página de inicio

Para dar de alta el Cronograma tenemos dos opciones:

1º Si lo tenemos grabado en un documento Word, por ejemplo, al pulsar Examinar




Podemos elegir el fichero deseado y al pulsar Abrir lo incorporamos a nuestra pantalla y a continuación se pulsa el botón **Adjuntar**

Acreditación de Actividades Presenciales de Formación Continua

 Junta de Castilla y León

Entidad Proveedora: Actividades:

 Junta de Castilla y León - Sanidad

Usuario: Beatriz Rodriguez Rodriguez (GACREENT) Centar Sesión

PROGRAMA Y CROIOGRAMA >> Ara

ENTIDAD PROVEEDORA: Colegio de Actividades Formativas Provincia: VALLADOLID
 ACTIVIDAD: CURSO PARA EL MANEJO DE LA APLICACIÓN INFORMÁTICA Año: 2009
 EDICIÓN: Provincia: AVILA Localidad: ADANERO Lugar: CENTRO DE SALUD F. Inicio: 01/06/2009 Fecha Fin: 01/06/2009

Cronograma detallado de la Actividad.

Adjuntar fichero: CUESTIONARIO.doc

Fecha impartición-Día: Horario: Contenido: Docente y Cualificación:

2º Se introducen los datos de la fecha de impartición, el nº de día, el horario, el contenido y el docente y su cualificación.

Entidad Proveedora: Junta de Castilla y León - Sanidad
 Usuario: Beatriz Rodriguez Rodriguez (GACREHIT) Centrar Sesión

PROGRAMA Y CROHOGRAMA >> Alta

ENTIDAD PROVEEDORA: Colegio de Actividades Formativas
 ACTIVIDAD: CURSO PARA EL MANEJO DE LA APLICACIÓN INFORMÁTICA
 EDICIÓN: AVILA
 Provincia: AVILA, Localidad: ADANERO, Lugar: CENTRO DE SALUD, F. Inicio: 01/06/2009, Fecha Fin: 01/06/2009

Cronograma detallado de la Actividad.

Adjuntar fichero: CUESTIONARIO.doc

| Fecha impartición-Día | Horario | Contenido | Docente y Cualificación |
|-----------------------|---------|-----------|-------------------------|
| 01/01/2006 | Mañana | Tema 1 | profesor 1. Técnico |

Al pulsar el botón **Grabar** se vuelve a presentar la pantalla para continuar con el cronograma.

Entidad Proveedora: Junta de Castilla y León - Sanidad
 Usuario: Beatriz Rodriguez Rodriguez (GACREHIT) Centrar Sesión

PROGRAMA Y CROHOGRAMA >> Alta

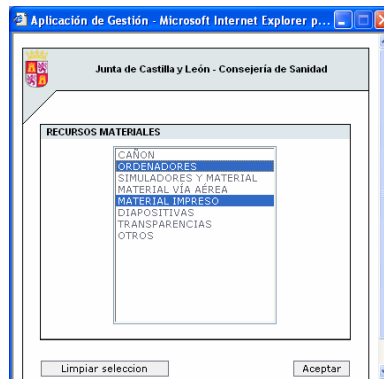
ENTIDAD PROVEEDORA: Colegio de Actividades Formativas
 ACTIVIDAD: CURSO PARA EL MANEJO DE LA APLICACIÓN INFORMÁTICA
 EDICIÓN: AVILA
 Provincia: AVILA, Localidad: ADANERO, Lugar: CENTRO DE SALUD, F. Inicio: 01/06/2009, Fecha Fin: 01/06/2009

Cronograma detallado de la Actividad.

Adjuntar fichero: CUESTIONARIO.doc

| Fecha impartición-Día | Horario | Contenido | Docente y Cualificación |
|-----------------------|---------|------------------|-------------------------|
| 01/06/2009 | MAÑANA | TEMA 1 | PROFESOR 1. TÉCNICO |
| 01/06/2009 | TARDE | PRACTICAS TEMA 1 | PROFESOR 2 |

A continuación pasamos a dar de ALTA los **Recursos Materiales**: Campo no editable, tienen asociado a su derecha la imagen de una lupa que permite **buscar**, en una serie de opciones, el valor a cargar en el campo.



En esta lista de valores se puede realizar una selección múltiple. Seleccionamos los valores deseados pulsando la tecla ctrl y pinchando las opciones deseadas. Al dar Aceptar los valores se incorporan a la pantalla

Acreditación de Actividades Presenciales de Formación Continuada

Entidad Proveedora: Actividades:

Junta de Castilla y León - Sanidad

Usuario: Carlos Acitores Tejedor (GACREHIT) Cesar Sesión

PROGRAMA Y CROHOGRAMA >> Alta

ENTIDAD PROVEEDORA: Centro de Fisioterapia Vicray Provincia: BURGOS
 ACTIVIDAD: PRUEBA DE MANUAL Año: 2008
 EDICIÓN:
 Provincia: BURGOS Localidad: BURGOS Lugar: HOSPITAL F. Inicio: 12/09/2008 Fecha Fin: 12/09/2008
 AVILA AVILA CENTRO DE SALUD 12/10/2008 12/10/2008

Cronograma detallado de la Actividad.
 Adjuntar fichero: Cronograma.doc Examinar... Adjuntar

| Fecha impartición-Día | Horario | Contenido | Docente y Cualificación |
|-----------------------|----------|-----------|-------------------------|
| 12/09/2008 | 1 MAÑANA | TEMA 1 | PROFESOR 1 |
| 13/09/2008 | 2 MAÑANA | TEMA 2 | PROFESOR 2 |

Recursos Materiales: ORDENADORES Grabar

A continuación pulsar el botón **Grabar** y se nos presentará la siguiente pantalla donde podremos seguir dando de alta mas recursos materiales.

Acreditación de Actividades Presenciales de Formación Continuada

Entidad Proveedora: Actividades:

Junta de Castilla y León - Sanidad

Usuario: Carlos Acitores Tejedor (GACREHIT) Cesar Sesión

PROGRAMA Y CROHOGRAMA >> Alta

ENTIDAD PROVEEDORA: Centro de Fisioterapia Vicray Provincia: BURGOS
 ACTIVIDAD: PRUEBA DE MANUAL Año: 2008
 EDICIÓN:
 Provincia: BURGOS Localidad: BURGOS Lugar: HOSPITAL F. Inicio: 12/09/2008 Fecha Fin: 12/09/2008
 AVILA AVILA CENTRO DE SALUD 12/10/2008 12/10/2008

Cronograma detallado de la Actividad.
 Adjuntar fichero: Cronograma.doc Examinar... Adjuntar

| Fecha impartición / Día | Horario | Contenido | Docente y Cualificación |
|-------------------------|----------|-----------|-------------------------|
| 12/09/2008 | 1 MAÑANA | TEMA 1 | PROFESOR 1 |
| 13/09/2008 | 2 MAÑANA | TEMA 2 | PROFESOR 2 |

Recursos Materiales: ORDENADORES Grabar
 MATERIAL IMPRESO Grabar

Y para finalizar el **ALTA** del Programa-Cronograma de la actividad grabamos los siguientes campos

Personal no docente: Campo texto de 50 caracteres.

Criterio de Selección de los alumnos: Campo texto de 1000 caracteres. Al pinchar en la imagen asociada se abre una pantalla donde se introduce el texto

Forma de selección empleada: Campo texto de 50 caracteres.

Acreditación de Actividades Presenciales de Formación Continuada

Entidad Proveedora: Actividades:

Junta de Castilla y León - Sanidad

Usuario: Carlos Actores Tejedor (GACREHIT) Cerrar Sesión

PROGRAMA Y CROHOGRAMA >> Alta

ENTIDAD PROVEEDORA: Centro de Fisioterapia Vicray Provincia: BURGOS
 ACTIVIDAD: PRUEBA DE MANUAL Año: 2008

| Provincia | Localidad | Lugar | F. Inicio | Fecha Fin |
|-----------|-----------|-----------------|------------|------------|
| BURGOS | BURGOS | HOSPITAL | 12/09/2008 | 15/09/2008 |
| AVILA | AVILA | CENTRO DE SALUD | 12/10/2008 | 15/10/2008 |

Cronograma detallado de la Actividad.

Adjuntar fichero: Cronograma.doc

| Fecha impartición-Día | Horario | Contenido | Docente y Cualificación |
|-----------------------|----------------------|----------------------|-------------------------|
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 12/09/2008 1 | MAÑANA | TEMA 1 | PROFESOR 1 |
| 13/09/2008 2 | MAÑANA | TEMA 2 | PROFESOR 2 |

Recursos Materiales:

MATERIAL IMPRESO
ORDENADORES

Personal no docente

Criterio de Selección de los alumnos

Forma de inscripción empleada

[Junta de Castilla y León](#) [Página de inicio](#)

Finalmente al dar el botón **Guardar** pasamos a la siguiente pantalla donde daremos de **ALTA** a los Profesionales a los que va dirigida la Actividad.

Acreditación de Actividades Presenciales de Formación Continuada

Entidad Proveedora: Actividades:

Junta de Castilla y León - Sanidad

Usuario: Carlos Actores Tejedor (GACREHIT) Cerrar Sesión

PROFESIONALES >> Alta

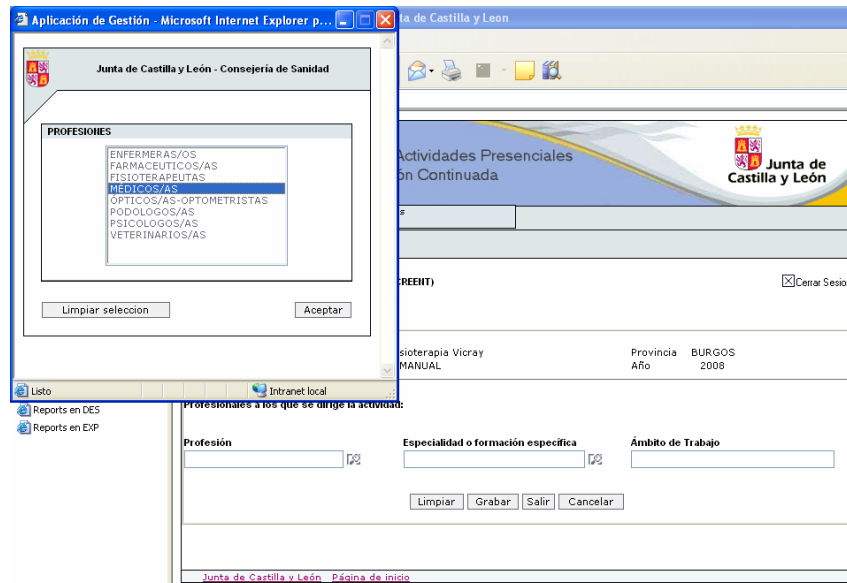
ENTIDAD PROVEEDORA: Centro de Fisioterapia Vicray Provincia: BURGOS
 ACTIVIDAD: PRUEBA DE MANUAL Año: 2008

Profesionales a los que se dirige la actividad:

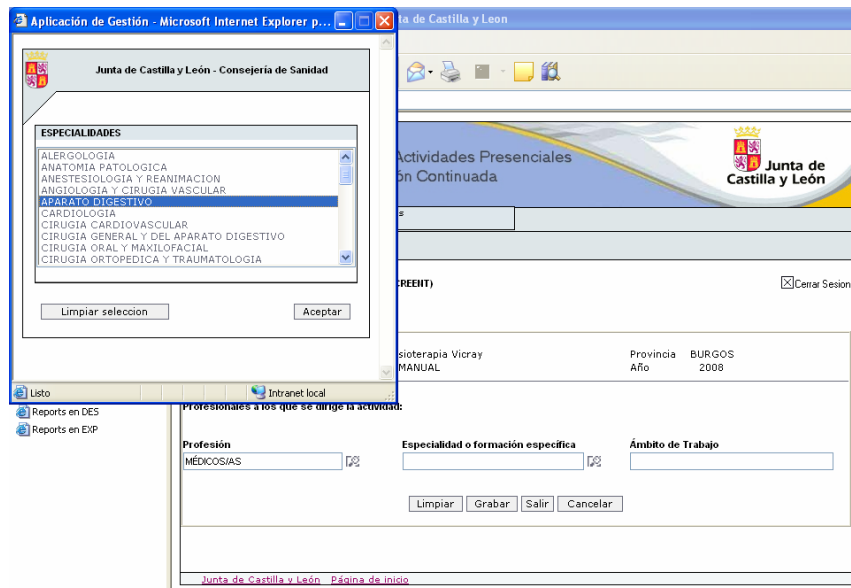
Profesión Especialidad o formación específica Ámbito de Trabajo

[Junta de Castilla y León](#) [Página de inicio](#)

- **Profesión:** Campo no editable que tienen asociado una lista de valores. Un doble-clik sobre la opción deseada será aceptado como valor.



- **Especialidad:** Campo no editable que tienen asociado una lista de valores. Un doble-clik sobre la opción deseada será aceptado como valor.



- **Ámbito de Trabajo:** Campo texto con un máximo de 50 caracteres.

Al pulsar el botón **Grabar**, se guardan los datos y se vuelve a presentar la pantalla para poder dar de alta otros profesionales.

Acreditación de Actividades Presenciales de Formación Continua

Entidad Proveedora: Actividades:

Junta de Castilla y León - Sanidad

Usuario: Carlos Actores Tejedor (GACREENT) Cerrar Sesión

PROFESIONALES >> Alta

ENTIDAD PROVEEDORA: Centro de Fisioterapia Vicray Provincia BURGOS
 ACTIVIDAD: PRUEBA DE MANUAL Año 2008

Profesionales a los que se dirige la actividad:

MÉDICOS/AS APARATO DIGESTIVO ATENCION HOSPITALARIA

Profesión Especialidad o formación específica Ámbito de Trabajo

[Junta de Castilla y León - Página de Inicio](#)

Al finalizar, con el botón **Salir** pasamos a la siguiente pantalla donde daremos de **ALTA** a los Patrocinadores la Actividad

Acreditación de Actividades Presenciales de Formación Continua

Entidad Proveedora: Actividades:

Junta de Castilla y León - Sanidad

Usuario: Carlos Actores Tejedor (GACREENT) Cerrar Sesión

PATROCIADORES >> Alta

ENTIDAD PROVEEDORA: Centro de Fisioterapia Vicray Provincia BURGOS
 ACTIVIDAD: PRUEBA DE MANUAL Año 2008

Información sobre los patrocinadores:

Tipo Institución Cuantía (Euros)

[Junta de Castilla y León - Página de Inicio](#)

- **Tipo:** Las opciones disponibles son:
 - Público
 - Privado
- **Institución:** Campo no editable que tienen asociado una lista de valores. Un doble-clic sobre la opción deseada será aceptado como valor.

- **Cuantía:** Campo obligatorio numérico de 5 dígitos

Al pulsar el botón **Grabar**, se guardan los datos y se vuelve a presentar la pantalla para poder dar de alta otros patrocinadores hasta completar el importe total a financiar.

Al pulsar el botón **Salir**, se habrá terminado de dar de Alta la actividad y volvemos al menú principal.

El Menú de Actividad tenemos las opciones de

BAJA

Al pinchar esta opción nos aparece la pantalla de búsqueda de la actividad

Al pulsar **Buscar** nos aparecen todas las actividades de la Entidad Proveedora

Acreditación de Actividades Presenciales de Formación Continua

Entidad Proveedora: Junta de Castilla y León - Sanidad

Usuario: Carlos Actores Tejedor (GACREENT)

ACTIVIDADES >> Baja

LISTADO DE ACTIVIDADES

Resultado de la búsqueda:

| Título | Año |
|--|------|
| - ACTUALIZACIÓN EN DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO DEL TABAQUISMO MEDIANTE PROGRAMA DE FORMACION A TRAVES DE CURSO Y TALLER TEORICO PRACTICO | 2008 |
| - CURSO DE "STRETCHING GLOBAL ACTIVO-SSA" | 2008 |
| - DFODF | 2008 |
| - PRUEBA DE MANUAL | 2008 |
| - PRUEBA DE RECURSOS | 2008 |

<primero | < anterior | siguiente > | último >
Bloque 1 de 1

Junta de Castilla y León Página de inicio

Con un click sobre la actividad deseada nos muestra el contenido de la Actividad y al pulsar **Borrar** muestra un mensaje con la confirmación de borrado a la vez que avisa de que se borrará toda la información de dicha actividad

Acreditación de Actividades Presenciales de Formación Continua

Entidad Proveedora: Junta de Castilla y León - Sanidad

Usuario: Carlos Actores Tejedor (GACREENT)

ACTIVIDADES >> >> Baja

ENTIDAD PROVEEDORA: Centro de Fisioterapia Vicray BURGOS
 ACTIVIDAD: 2008 PRUEBA DE MANUAL Tipo de Actividad CURSO
 Responsables: PEPE PEREZ DIRECTOR
 Persona de Contacto: PEPE PEREZ Tlf.: 983333333 Ext.: Fax: 983222222 E-mail: peperepez@icv.es
 Control de Asistencia: CONTROL acción: 30 Horas

Objetivo General: Ver Objeto: Se borrará toda la información de la Actividad. CONFORME CON EL BORRADO han detectado Ver
 Metodología Docente: Ver Evaluación: Ver Evaluación Adicional: Ver
 Presupuesto Global: 1.000 Euros

En el supuesto de haber solicitado Acreditación de forma simultanea ante otra Entidad Acreditadora: Administración Pública a quien se ha solicitado y fecha de solicitud

| Iº de Referencia | Fecha Solicitud de Acreditación | Créditos asignados |
|------------------|---------------------------------|--------------------|
| Borrar Volver | | |

Junta de Castilla y León Página de inicio

Si se ha solicitado la acreditación de dicha actividad no podrá borrarse. Y aparece el siguiente mensaje.

Acreditación de Actividades Presenciales de Formación Continua

Entidad Proveedora: Junta de Castilla y León - Sanidad

Usuario: Carlos Actores Tejedor (GACREENT)


La Actividad
DFODF
No se puede modificar, se ha solicitado su Acreditación

Volver


Junta de Castilla y León Página de inicio

MODIFICACIÓN

De la misma forma que se ha descrito en la opción de baja, se busca la Actividad que se desea modificar y ahora se muestra la siguiente pantalla donde se podrán modificar los campos al pulsar el botón **Guardar**.

| Entidad Proveedora | | Actividades | |
|--|--|-----------------------|---|
|  Junta de Castilla y León - Sanidad | | | |
| Usuario: Carlos Actores Tejedor (GACREENT) | | | <input type="checkbox"/> Cerrar Sesión |
| ACTIVIDAD >> Modificación | | | |
| EHTIDAD PROVEEDORA: | Centro de Fisioterapia Vicray | BURGOS | |
| ACTIVIDAD Año:2008 | PRUEBA DE MANUAL | Tipo Actividad | CURSO <input type="checkbox"/> |
| Responsable(s) | PEPE PEREZ | Puesto Trabajo | DIRECTOR |
| Persona de Contacto | PEPE PEREZ | TF 983333333 | Fax 983222222 E-Mail pepeperes@jcy.es |
| Control de Asistencia | CONTROL DE FIRMAS <input type="checkbox"/> | Mín.exigido 80 | % Adjunta modelo <input type="checkbox"/> IP Participantes 10 Duración 30 Hr. |
| CARACTERISTICAS | | | |
| Objetivo General | FGHFGH | | |
| Objetivo Especifico | FGHFGH | | |
| Necesidades Formativas | FGHFGH | | |
| Como se han detectado | GFGF | | |
| Metodología Docente | FGFG | | |
| Evaluación:Tipos y pruebas | FGHFGH | | |
| Requerimiento minimo | | | |
| FINANCIACION | | | |
| Presupuesto Global | 1000 Euros | Importe matricula | 0 Euros A financiar por Entidades Proveedoras 1000 Euros |
| Información Adicional | | | |
| En el supuesto de haber solicitado la acreditación de forma simultanea ante otra entidad acreditadora, indique la Administración Pública a quién se ha solicitado y fecha de solicitud | | | |
| Fecha de Registro en la Consejería.: 18/08/2008 | | | |
| <input type="button" value="Limpiar"/> <input type="button" value="Guardar"/> <input type="button" value="Cancelar"/> | | | |
| Junta de Castilla y León Página de inicio | | | |

pero si se ha solicitado la acreditación no podrán modificarse y aparece el siguiente mensaje.

| Entidad Proveedora | | Actividades | |
|---|--|-------------|--|
|  Junta de Castilla y León - Sanidad | | | |
| Usuario: Carlos Actores Tejedor (GACREENT) | | | |
| <div style="border: 1px solid black; padding: 10px; margin: 10px auto; width: 80%;"> <p>La Actividad</p> <p>DFGDF</p> <p>No se puede modificar, se ha solicitado su Acreditación</p> <p style="text-align: center;"><input type="button" value="Volver"/></p> </div> | | | |

CONSULTA

Se busca la actividad que se desea consultar y aparece la siguiente pantalla desde donde se puede acceder a la consulta de todos los datos relativos a la Actividad haciendo clic en el botón correspondiente

Entidad Proveedora: Actividades:

Junta de Castilla y León - Sanidad

Usuario: Carlos AcRoRes Tejedor (GACREENT) Cerrar Sesión

ACTIVIDADES >> >> Consulta

ENTIDAD PROVEEDORA: Centro de Fisioterapia Vicray BURGOS
 ACTIVIDAD: 2008 PRUEBA DE MANUAL TÍPO de Actividad CURSO
 Responsable(s) PEPE PEREZ DIRECTOR

Persona de Contacto PEPE PEREZ Tlf. 983333333 Ext. Fax: 983222222 E-mail: peperez@jcy.es

Control de Asistencia CONTROL DE FIRMAS Min.Exigido 80 % Adjunta mod: S IP Participantes: 10 Duración: 30 Horas

Objetivo General Objetivos Específicos Necesidades Formativas Como se han detectado
 Metodología Docente Evaluación: Tipos y Pruebas Requerimiento Mínimo exigido Información Adicional

Presupuesto Global 1.000 Euros Matrícula 0 Euros A financiar por Entidades Proveedoras 1.000 Euros

En el supuesto de haber solicitado Acreditación de forma simultanea ante otra Entidad Acreditadora: Administración Pública a quién se ha solicitado y fecha de solicitud

| IP de Referencia | Fecha Solicitud de Acreditación | Créditos asignados |
|------------------|---------------------------------|--------------------|
| | | |

Junta de Castilla y León [Página de inicio](#)

ADJUNTAR CUESTIONARIOS/HOJA DE FIRMAS

En esta opción se puede adjuntar a la Actividad, ficheros que contengan los Cuestionarios que se harán a los asistentes, así como las Hojas de Firmas. Al seleccionar esta opción se muestra la siguiente pantalla

Entidad Proveedora: Actividades:

Junta de Castilla y León - Sanidad

Usuario: Beatriz Rodriguez Rodriguez (GACREENT) Cerrar Sesión

Busqueda de Actividad

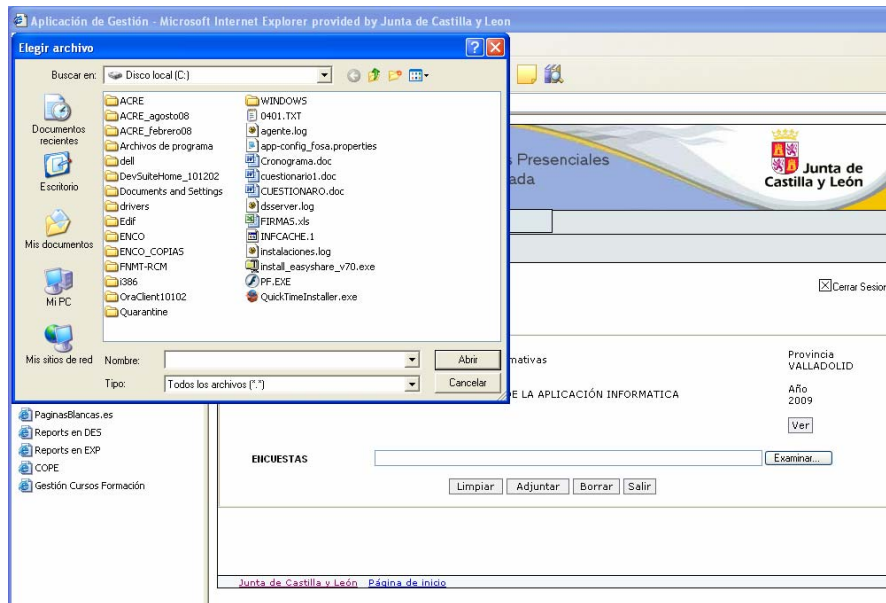
ENTIDAD PROVEEDORA:

ACTIVIDAD: Año Título

Junta de Castilla y León [Página de inicio](#)

Donde hemos buscado la Actividad a la queremos adjuntar los cuestionarios, haciendo click en la lupa y a continuación seleccionamos Hojas de Firmas ó Cuestionarios.

Al pulsar el botón de Examinar buscamos el fichero que contiene los cuestionarios deseados



Y pulsando Abrir o haciendo un doble-click lo incorporamos a nuestra pantalla



El botón **Ver** nos muestra el contenido del fichero que vamos a adjuntar y el botón **Adjuntar** graba los datos.

El botón **Borrar** anula la relación entre la actividad y los ficheros que contienen los cuestionarios. Con el botón **Cancelar** salimos al menú principal.

ADJUNTAR HOJA DE FIRMAS

El proceso es análogo a la opción de Adjuntar Cuestionarios. El fichero de control de firmas es obligatorio.

EDICIONES

Dentro del menú de Actividades al poner el cursor en Ediciones, se despliega un submenú con las opciones que aparecen en la figura



ALTA

Cuando todavía no se ha solicitado la acreditación de una actividad, se pueden dar de alta otras ediciones. Para ello al pinchar en Alta, buscamos la actividad deseada

Acreditación de Actividades Presenciales de Formación Continuada

Entidad Proveedora: Actividades:

Junta de Castilla y León - Sanidad

Usuario: Beatriz Rodriguez Rodriguez (GACREHIT) Centrar Sesión

Busqueda de Actividad

ENTIDAD PROVEEDORA:

ACTIVIDAD: Año Título

Junta de Castilla y León [Página de inicio](#)

Y partiendo de esta pantalla de búsqueda accedemos al alta de ediciones.

Acreditación de Actividades Presenciales de Formación Continuada

Entidad Proveedora: Actividades:

Junta de Castilla y León - Sanidad

Usuario: Beatriz Rodriguez Rodriguez (GACREHIT) Centrar Sesión

EDICIONES >> Alta

ENTIDAD PROVEEDORA: Provincia VALLADOLID Nombre Colegio de Actividades Formativas

ACTIVIDAD: Año 2009 Título CURSO PARA EL MANEJO DE LA APLICACIÓN INFORMÁTICA

| EDICIONES | | | | | |
|-----------|-----------|-----------------|---------------|-------------|--|
| Provincia | Localidad | Lugar | Fecha Inicial | Fecha Final | |
| AVILA | ADANERO | CENTRO DE SALUD | 01/06/2009 | 01/06/2009 | |

Provincia, Localidad y Lugar donde se realiza la sucesivas ediciones, programadas en el año natural

Provincia Localidad

Lugar Fecha de Inicio Fecha de Finalización

Junta de Castilla y León [Página de inicio](#)

BAJA

Siempre que no se haya solicitado la acreditación de una actividad, podemos dar de baja una edición de una actividad determinada.

De la misma forma que en el alta buscamos la actividad

Acreditación de Actividades Presenciales de Formación Continua

Entidad Proveedora:

Actividad:

Año:

Y al pulsar el botón **Buscar** aparecen la lista de las ediciones grabadas para esa actividad

Acreditación de Actividades Presenciales de Formación Continua

Entidad Proveedora:

Actividad:

Año:

LISTADO DE EDICIONES DE UNA ACTIVIDAD

Entidad: Colegio de Actividades Formativas
 Actividad: CURSO PARA EL MANEJO DE LA APLICACIÓN INFORMÁTICA
 Provincia: VALLADOLID
 Año: 2009

Resultado de la búsqueda:

| Fecha Inicial | Fecha Final |
|----------------------------|-------------|
| 01/06/2009 | 01/06/2009 |
| 15/06/2009 | 15/06/2009 |

«primero | <anterior | siguiente> | último»
 Bloque 1 de 1

Al pinchar sobre la edición deseada aparece la pantalla siguiente

Acreditación de Actividades Presenciales de Formación Continua

Entidad Proveedora:

Actividad:

Año:

EDICIONES >> >> Baja

| ENTIDAD PROVEEDORA: | ACTIVIDAD | Provincia | Localidad | Lugar | Fecha Inicial | Fecha Final |
|------------------------------------|---|------------------------------------|------------------------------------|--|---|---|
| Colegio de Actividades Formativas | CURSO PARA EL MANEJO DE LA APLICACIÓN INFORMÁTICA | VALLADOLID | | | Año: 2009 | |
| AVILA | | AVILA | ADANERO | CENTRO DE SALUD | 01/06/2009 | 01/06/2009 |
| AVILA | | AVILA | AVILA | CENTRO DE FORMACION | 15/06/2009 | 15/06/2009 |
| <input type="text" value="AVILA"/> | | <input type="text" value="AVILA"/> | <input type="text" value="AVILA"/> | <input type="text" value="CENTRO DE FORMACION"/> | <input type="text" value="15/06/2009"/> | <input type="text" value="15/06/2009"/> |

Que nos permitirá borrar la edición deseada al pulsar el botón **Borrar** y aceptar la confirmación.

MODIFICACIÓN

Buscamos la actividad cuya edición queremos modificar, **siempre que no haya sido solicitada su acreditación** y después de elegir la edición a modificar se presenta la siguiente pantalla para poder modificar los datos correspondientes

Acreditación de Actividades Presenciales de Formación Continuada

Entidad Proveedora: Actividades:

Junta de Castilla y León - Sanidad

Usuario: Beatriz Rodriguez Rodriguez (GACREENT) Centar Sesión

EDICIONES -> Modificación

| ENTIDAD PROVEEDORA: | Provincia | VALLADOLID | Nombre | Colegio de Actividades Formativas | |
|---------------------|-----------|------------|---------------------|---|-------------|
| ACTIVIDAD: | Año | 2009 | Título | CURSO PARA EL MANEJO DE LA APLICACIÓN INFORMÁTICA | |
| EDICIONES | Provincia | Localidad | Lugar | Fecha Inicial | Fecha Final |
| | AVILA | ADANERO | CENTRO DE SALUD | 01/06/2009 | 01/06/2009 |
| | AVILA | AVILA | CENTRO DE FORMACION | 15/06/2009 | 15/06/2009 |

Provincia, Localidad y Lugar donde se realiza la sucesivas ediciones, programadas en el año natural

Provincia: Localidad:

Lugar: Fecha de Inicio: Fecha de Finalización:

Junta de Castilla y León - Página de Inicio

Al pulsar el botón **Guardar** se graban los datos.

EDICIÓN DE ACTIVIDAD ACREDITADA

Cuando se ha solicitado la acreditación de una actividad ya no se puede modificar, pero si estamos dentro del año natural podremos dar de alta otra edición.

Para ello al pinchar en esta opción se muestra la siguiente pantalla donde debemos buscar la actividad y teclear el nº de expediente

Acreditación de Actividades Presenciales
de Formación Continuada

 Junta de
Castilla y León

Entidad Proveedora: Actividades:

 Junta de Castilla y León - Sanidad

Usuario: Beatriz Rodriguez Rodriguez (GACREHIT) Cerrar Sesión

Busqueda de Actividad Acreditada

ENTIDAD PROVEEDORA:


ACTIVIDAD: Año: Título:

Nº de Expediente:


[Junta de Castilla y León](#) [Página de inicio](#)

Al pulsar el botón **Continuar** se muestra la pantalla donde se puede dar de alta una nueva edición

Acreditación de Actividades Presenciales
de Formación Continuada

 Junta de
Castilla y León

Entidad Proveedora: Actividades:

 Junta de Castilla y León - Sanidad

Usuario: Beatriz Rodriguez Rodriguez (GACREHIT) Cerrar Sesión

EDICIONES >> Alta

ENTIDAD PROVEEDORA: Colegio de Actividades Formativas Provincia: VALLADOLID

ACTIVIDAD: CURSO PARA EL MANEJO DE LA APLICACION INFORMATICA Año: 2009

Nº de Referencia: 47-033/292-09 Nº de Créditos:


EDICIONES

| Provincia | Localidad | Lugar | Fecha Inicial | Fecha Final |
|------------|------------|-----------------------|---------------|-------------|
| VALLADOLID | VALLADOLID | CONSEJERIA DE SANIDAD | 20/05/2009 | 20/05/2009 |

Provincia, Localidad y Lugar donde se realiza la sucesivas ediciones, programadas en el año natural

Provincia: Localidad:

Lugar: Fecha de Inicio: Fecha de Finalización:

| Acreditación de Actividades Presenciales de Formación Continuada | | | | |
|--|---|------------------------------|-----------------------|---|
| Entidad Proveedora | Actividades | | | |
|  Junta de Castilla y León - Sanidad | | | | |
| Usuario: Beatriz Rodriguez Rodriguez (GACREHIT) | | | | <input type="checkbox"/> Centrar Sesión |
| EDICIONES >>Alta | | | | |
| ENTIDAD PROVEEDORA: | Colegio de Actividades Formativas | | Provincia: | VALLADOLID |
| ACTIVIDAD: | CURSO PARA EL MANEJO DE LA APLICACION INFORMATICA | | Año: | 2009 |
| IP de Referencia | 47-033/292-09 | | IP de Créditos | |
| EDICIONES | | | | |
| Provincia | Localidad | Lugar | Fecha Inicial | Fecha Final |
| VALLADOLID | VALLADOLID | CONSEJERIA DE SANIDAD | 20/05/2009 | 20/05/2009 |
| Provincia, Localidad y Lugar donde se realiza la sucesivas ediciones, programadas en el año natural | | | | |
| Provincia | Localidad | | | |
| AVILA | AVILA | | | |
| Lugar | Fecha de Inicio | Fecha de Finalización | | |
| centro de formacion | 22/05/2009 | 22/05/2009 | | |
| <input type="button" value="Limpiar"/> <input type="button" value="Guardar"/> <input type="button" value="Cancelar"/> | | | | |
| Junta de Castilla y León Página de inicio | | | | |

PROGRAMA-CRONOGRAMA

PROFESIONALES

PATROCINADORES

Dentro del menú de Actividades al poner el cursor en Progr-Cronograma, profesionales, y patrocinadores se despliega un submenú con las opciones de alta, baja y modificación

| Acreditación de Actividades Presenciales de Formación Continuada | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---------------------------|--------------|--|---|-----------|----------|------|--|--|--|-----------|------|--|--|--|-----------|--------------|--|--|--|---------------------------|--|--|--|--|----------------------|--|--|--|--|---------------------------|--|--|--|--|------------------------|--|--|--|
| Entidad Proveedora | Actividades | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  Junta de Castilla y León - Sa | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Usuario: Beatriz Rodriguez R | | | | <input type="checkbox"/> Centrar Sesión | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <table border="1"> <tr> <td>Ediciones</td> <td>Progr: C</td> <td>Alta</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td>Profesor:</td> <td>Baja</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td>Patrocin:</td> <td>Modificación</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td>Solicitud de Acreditación</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td>Formulario Solicitud</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td>Recuperación de Actividad</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td>Listado de Actividades</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table> | | | | | Ediciones | Progr: C | Alta | | | | Profesor: | Baja | | | | Patrocin: | Modificación | | | | Solicitud de Acreditación | | | | | Formulario Solicitud | | | | | Recuperación de Actividad | | | | | Listado de Actividades | | | |
| Ediciones | Progr: C | Alta | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | Profesor: | Baja | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | Patrocin: | Modificación | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | Solicitud de Acreditación | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | Formulario Solicitud | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | Recuperación de Actividad | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | Listado de Actividades | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| idades Formativas | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Bienvenido/a al PROGRAMA DE ACREDITACIÓN DE ACTIVIDADES PRESENCIALES DE FORMACIÓN CONTINUADA de la Consejería de Sanidad (Junta de Castilla y León). | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Junta de Castilla y León Página de inicio | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

En cualquiera de estas opciones el proceso es análogo, se procede a la búsqueda de la actividad y no se debe haber solicitado la acreditación. A continuación se mostrará la pantalla correspondiente a la acción que deseamos realizar.

SOLICITUD DE ACREDITACIÓN

Una vez que se ha completado el formulario de la actividad se procede a solicitar su acreditación ante la Secretaría Técnica de Acreditación de la Comisión de Formación Continuada de las Profesiones Sanitarias.

Acreditación de Actividades Presenciales de Formación Continuada

Junta de Castilla y León

Entidad Proveedora: Junta de Castilla y León - Sa

Actividades:

- Actividad
- Ediciones
- Progr. Cronograma
- Profesionales
- Patrocinadores
- Solicitud de Acreditación
- Formulario Solicitud
- Recuperación de Actividad
- Listado de Actividades

Usuario: Beatriz Rodriguez

Cerrar Sesión

Bienvenido/a al PROGRAMA DE ACREDITACIÓN DE ACTIVIDADES PRESENCIALES DE FORMACIÓN CONTINUADA de la Consejería de Sanidad (Junta de Castilla y León).

Junta de Castilla y León [Página de inicio](#)

Al hacer clic sobre la opción se muestra la pantalla de búsqueda de la actividad

Acreditación de Actividades Presenciales de Formación Continuada

Junta de Castilla y León

Entidad Proveedora: Junta de Castilla y León - Sanidad

Actividades:

Usuario: Beatriz Rodriguez Rodriguez (GACREENT)

Cerrar Sesión


SOLICITUD DE ACREDITACIÓN

ENTIDAD PROVEEDORA: Colegio de Actividades Formativas VALLADOLID

ACTIVIDAD: Año: 2009 Título: CURSO PARA EL MANEJO DE LA APLICACIÓN INFORM

Junta de Castilla y León [Página de inicio](#)

Al pulsar el botón **Continuar** nos muestra la pantalla con todos los datos introducidos

| Acreditación de Actividades Presenciales de Formación Continuada | | | | |
|---|------------------|---|------------------------------------|--|
| Entidad Proveedora | | Actividades | | |
|  Junta de Castilla y León - Sanidad | | | | |
| Usuario: Beatriz Rodríguez Rodríguez (GACREENT) | | | | <input type="checkbox"/> Cerrar Sesión |
| SOLICITUD DE ACREDITACION | | | | |
| ENTIDAD PROVEEDORA: | | Colegio de Actividades Formativas | Provincia: | VALLADOLID |
| ACTIVIDAD: | | CURSO PARA EL MANEJO DE LA APLICACIÓN INFORMÁTICA | Año: | 2009 |
| EDICIONES | | | | |
| Provincia | Localidad | Lugar | Fecha Inicial | Fecha Final |
| AVILA | ADANERO | CENTRO DE SALUD | 01/06/2009 | 01/06/2009 |
| AVILA | AVILA | CENTRO DE FORMACION | 15/06/2009 | 15/06/2009 |
| CRONOGRAMA | | | | |
| Fichero Adjunto: | | CUESTIONARIO.doc | <input type="button" value="Ver"/> | |
| Día Impartición | Horario | Contenido | <input type="button" value="Ver"/> | Docente y Cualificación |
| 01/06/2009 | 1 MAÑANA | TEMA 1 | <input type="button" value="Ver"/> | PROFESOR 1. TÉCNICO |
| 01/06/2009 | TARDE | PRACTICAS TEMA 1 | <input type="button" value="Ver"/> | PROFESOR 2 |
| LOGISTICA: Recursos Materiales | | MATERIAL IMPRESO - ORDENADORES - | | |
| PROFESIONALES a los que se dirige | | ENFERMEROS - | | |
| ENTIDADES PATROCINADORAS | | SACYL - | | |
| ADJUNTA Hoja de Firmas | | SI | | |
| Nº EXPEDIENTE:47-033/293-09 | | | | |
| <input type="button" value="Solicitar Acreditación"/> | | <input type="button" value="Cancelar"/> | | |
| <small>Junta de Castilla y León Página de inicio</small> | | | | |

Y al pulsar el botón **Solicitar Acreditación**, se valida que todo esté correcto: que existan ediciones, que se haya especificado el programa-cronograma de la actividad así como los recursos materiales utilizados, los profesionales a los que va dirigidos y los patrocinadores si existe un importe a financiar. También se valida que se haya adjuntado la Hoja de Firmas si se ha grabado S en Adjunta Modelo y que la solicitud no esté fuera de plazo.

Se genera el N° de Expediente y se envía automáticamente un correo electrónico a la persona responsable de la Secretaría Técnica comunicando que se solicita la Acreditación.

FORMULARIO DE SOLICITUD

Permite imprimir el formulario de la Actividad

Acreditación de Actividades Presenciales de Formación Continuada

Junta de Castilla y León

Entidad Proveedora: Junta de Castilla y León - Sanidad

Actividades:

Usuario: Beatriz Rodríguez Rodríguez (GACREENT) Cerrar Sesión

FORMULARIO SOLICITUD DE ACREDITACIÓN

ENTIDAD PROVEEDORA: Colegio de Actividades Formativas VALLADOLID

ACTIVIDAD: Año: 2009 Título: CURSO PARA EL MANEJO DE LA APLICACION INFORM

Limpiar Imprimir Cancelar

Junta de Castilla y León [Página de inicio](#)

Se genera un fichero en formato pdf, que se puede imprimir y/o guardar.

LISTADO DE ACTIVIDADES

Acreditación de Actividades Presenciales de Formación Continuada

Junta de Castilla y León

Entidad Proveedora: Junta de Castilla y León - Sa

Actividades:

Usuario: Beatriz Rodríguez Cerrar Sesión

Actividad

Ediciones

Progr. Cronograma

Profesionales

Patrocinadores

Solicitud de Acreditación

Formulario Solicitud

Recuperación de Actividad

Listado de Actividades

Bienvenido/a al PROGRAMA DE ACREDITACIÓN DE ACTIVIDADES PRESENCIALES DE FORMACIÓN CONTINUADA de la Consejería de Sanidad (Junta de Castilla y León).

Junta de Castilla y León [Página de inicio](#)

Al pinchar en esta opción nos muestra la siguiente pantalla, donde se solicita el año

Acreditación de Actividades Presenciales de Formación Continuada

Junta de Castilla y León

Entidad Proveedora: Actividades:

Junta de Castilla y León - Sanidad

Usuario: Beatriz Rodriguez Rodriguez (GACREENT) Cerrar Sesión

ACTIVIDAD >>Listado

BUSQUEDA DE ACTIVIDADES

ENTIDAD PROVEEDORA:

ACTIVIDADES AÑO:

Junta de Castilla y León - [Página de inicio](#)

Y al pulsar el botón **Imprimir** se genera un pdf con todas las actividades de dicha entidad durante el año solicitado.

RECUPERACIÓN DE ACTIVIDAD

Esta opción nos va a permitir recuperar toda la información de una actividad de un año anterior para volver a solicitar su acreditación con ediciones diferentes sin necesidad de volver a escribir todas sus características.

Buscamos la actividad deseada se presenta la pantalla donde se introduce el año y podremos modificar los siguientes campos:

Responsable, puesto de trabajo, persona de contacto, nº de teléfono, nº de fax, e-mail, control de asistencia y nº de participantes, la financiación y la información adicional.

Al dar **Guardar** se graba la actividad y los profesionales a los que va dirigida y se presenta el alta de las ediciones.

A continuación se sigue el mismo proceso que en el Alta de la Actividad.

