



Oficina de Reglamentación y Certificación de los Profesionales de la Salud y Junta de Licenciamiento y Disciplina Médica de Puerto Rico **JUNTA EXAMINADORA DE NUTRICIONISTAS Y DIETISTAS DE PUERTO RICO**

FORMULARIO PARA SOMETER ACTIVIDADES DE EDUCACIÓN CONTINUA AUSPICIADAS POR ASOCIACIONES O ENTIDADES NO AUTORIZADOS COMO PROVEEDORES DEL DEPARTAMENTO DE SALUD

(Retenga la copia y envíe el original dentro de 30 días laborables después de la actividad)

NOMBRE SEGÚN APARECE EN LA LICENCIA:			
<u>ÚMERO REGISTRO:</u> <u>NÚMERO LICENCIA:</u>			
DIRECCIÓN:			
ASOCIACIÓN O ENTIDAD QUE OFRECIÓ LA ACTIVIDAD EDUCATIVA:			
<u>TÍTULO DE LA ACTIVIDAD:</u>			
LUGAR DE LA ACTIVIDAD:			
FECHA DE LA ACTIVIDAD:			
<u>DESCRIPCIÓN:</u> (seminario, taller, convención, congreso, webinar, otro especifique):			
<u>DURACIÓN:</u>	CATEGORÍ	A :	HORAS RECLAMADAS:

DOCUMENTOS QUE DEBERÁ ACOMPAÑAR CON ESTA SOLICITUD PARA ACTIVIDADES DE LAS CATEGORÍAS I Y II:

- 1. Certificado de acreditación de horas
- 2. Descripción del curso y/o objetivos
- 3. Webinars y educaciones en línea:
 - a. Certificado de acreditación de horas
 - b. Descripción del curso y/o objetivos

DOCUMENTOS QUE DEBERÁ ACOMPAÑAR CON ESTA SOLICITUD PARA ACTIVIDADES DE LAS CATEGORÍAS III:





Oficina de Reglamentación y Certificación de los Profesionales de la Salud y Junta de Licenciamiento y Disciplina Médica de Puerto Rico JUNTA EXAMINADORA DE NUTRICIONISTAS Y DIETISTAS DE PUERTO RICO

- 1. Conferenciante
 - a. Bosquejo de la conferencia
 - b. Programa oficial de la actividad
- 2. Artículo publicado
 - a. Revista original o fotocopia de las páginas de la publicación científica donde aparece el artículo.
- 3. Investigación
 - a. Resumen de la investigación
- 4. Conferencias o congresos fuera de Puerto Rico
 - a. Certificado de acreditación de horas
 - b. Evidencia de pagó (\$) de la actividad
 - c. Evidencia de pasaje
 - d. Programa de la actividad