

Le NOTIFICO que la actividad docente de formación continuada

Nº de expediente:	10 - 4448
Denominación:	Ciclo de profundización en psicopatología y psicoterapia de niños y adolescentes 2º Curso-Edición 02
Sede:	Madrid
Fecha Inicio:	11/09/2010
Fecha Finalización	11/06/2011
Acreditado para:	Medicina-Psicología clínica

Tras completar el proceso de evaluación, fue informada **favorablemente** por la Comisión de Formación Continuada de las Profesiones Sanitarias de la Comunidad de Madrid.

En atención a este dictamen, el Ilmo. Sr. Director General de la Agencia de Formación, Investigación y Estudios Sanitarios emitió la Resolución de fecha **28/07/2010** que **ACREDITA** la actividad docente anteriormente citada con:

10,7-créditos

La validez de la citada resolución de acreditación queda condicionada al cumplimiento de los siguientes requisitos:

1º Cumplimiento estricto, por parte de la entidad proveedora, de los datos sobre la actividad que figuran en la solicitud de acreditación y que han servido para otorgar ésta y de los requerimientos de documentación que, en su caso y para comprobar dichos datos, le haga la Secretaría Técnica de la Comisión de Formación Continuada de las Profesiones Sanitarias de la Comunidad de Madrid.

2º Los proveedores solicitantes de la actividad sólo podrán utilizar el logotipo de la Comisión de Formación Continuada de las Profesiones Sanitarias de la Comunidad de Madrid (pueden copiarlo de la página web) en la publicidad del curso acreditado y no junto a otros cursos no acreditados que realice la misma entidad. Tampoco puede hacer uso de dicho logotipo antes de conocer los resultados positivos de su solicitud de acreditación. Asimismo deberá incluir el texto "Actividad acreditada por la Comisión de Formación Continuada de las Profesiones Sanitarias de la Comunidad de Madrid (SNS)" con el número de expediente y el número de créditos en los certificados de asistencia/aprovechamiento de los participantes.

No se puede hacer ninguna otra referencia a la Comisión de Formación Continuada de las Profesiones Sanitarias de la Comunidad de Madrid, salvo las mencionadas. Le recuerdo también la plena responsabilidad de su Institución en el cumplimiento estricto de las condiciones expresadas en su solicitud, y en base a las cuales se ha otorgado la presente acreditación.

Contra la citada Resolución podrá anteponerse recurso de reposición, en el plazo de un mes, ante el mismo órgano que dictó el acto; o bien, directamente recurso contencioso-administrativo ante el órgano judicial de este orden competente.

En Madrid a 28 de Julio 2010





Dña. Montserrat Castejón
Secretaria Técnica de la Comisión

D/a: María Virué Kasten Coordinadora de Formación Sociedad Española de Psiquiatría y Psicoterapia del Niño y del Adolescente (SEPPYNA) Montesquiza, 24 - 4º izq 28010 Madrid

RE-N1-AA-07



REGISTRO DE SALIDA
Ref:07/507518.9/10 Fecha:04/08/2010 12:16



Agencia Lain Entralgo
Registro Agencia Lain Entralgo
Destino: SOC.ESP.PSIQUIATRIA Y PSICOT.