



Fórmula de Solicitud de Acreditación para EPEMC

Para uso del CRM

Reconocida con CEMC

Fecha de ingreso: _____ No. de registro: _____

Evaluadores:

1) _____ 2) _____

Fecha aceptación: _____ Fecha de rechazo: _____

INFORMACIÓN QUE SE DEBE ADJUNTAR:

1. Responsable de las metas de la solicitud: _____

2. Teléfonos: _____

3. Descripción de las metas de sus programas alcance de sus planes.

4. Características de sus potenciales participantes.

5. Descripción del tipo de actividades que proveerá.

6. Descripción de la estructura administrativa e individuos dentro de su organización que serán responsables de las actividades de EMC.

7. Lista de las facilidades y equipo que cuentan para las actividades de EMC, así como los mecanismos de control para verificar la participación de los profesionales en las mismas.

8. Cédula Jurídica (copia o constancia)