**FICHA DE INSCRIPCION CURSO 2021**

**“SEGURIDAD DEL PACIENTE: SISTEMA DE REPORTE. FEBRERO”**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nombre Completo** |  |
| **RUT** |  |
| **Unidad y/o Servicio**  |  |
| **Estamento** |  |
| **Celular** |  |
| **Correo Electrónico** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**NOMBRE**, Firma y Timbre Jefe Directo | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Nombre y Firma Funcionario |

El participante debe indicar, desde su correo personal, **AL SEGUNDO DÍA DEL CURSO** si no le ha llegado la clave

 al correo esteban.sandovalq@redsalud.gob.cl

|  |  |
| --- | --- |
| **I M P O R T A N T E** | * **Curso de 21 horas pedagógicas, nota de aprobación: 4,0**. Curso dirigido a todos los funcionarios del Hospital, que no lo hayan aprobado anteriormente. Modalidad E-learning. La evaluación será resultado del uso de una homologación del sistema mencionado que se encuentra en el módulo 5 del curso. La encuesta de reacción es obligatoria.
* PERIODO DE INSCRIPCIÓN: desde el **25 de enero al 19 de febrero**. **No se aceptan inscripciones fuera del periodo mencionado.**
* Este formulario se puede enviar escaneado a color (en pdf) al correo esteban.sandovalq@redsalud.gob.cl o derivar vía secretaria a Capacitación por conducto regular. Cualquier problema con su clave contactar al correo mencionado.
* PERIODO DE EJECUCIÓN: desde el **22 febrero al 12 de marzo**. Las claves y demás información de orientación se enviarán por correo **EL PRIMER DÍA DEL CURSO.**
 |

Viña del Mar, ……………………………………………. de 2021