

## DESCRIPCIÓ DE L'ACTIVITAT

**CODI DE L'ACTIVITAT:** 260001 3

**TÍTOL:** PUBMED. CERCA BIBLIOGRÀFICA A LA BASE DE DADES MEDLINE

**PROGRAMA DE FORMACIÓ:** Pla Transversal de Formació de Residents 2016-17

**DATA INICI:** 19/10/2016 **DATA FI:** 06/04/2017

**ÀMBIT DE L'ACTIVITAT:**

**MODALITAT:** CURS

**MATÈRIA:** BIBLIOSALUT RESIDENTS

**DATA D'INICI DE L'ACTIVITAT:** 08/02/2017 **DATA FI:** 08/02/2017

**HORES DE DURADA:** 3 h.

**LLOC:** HOSPITAL CAN MISSES

**LOCALITAT DE REALITZACIÓ:** EIVISSA

**NOMBRE DE SOL·LICITUDS:** 16

**NOMBRE D'ADMESOS:** 16

**NOMBRE D'ACABAMENTS:** 16

**NOMBRE DE PERSONES AMB DRET A CERIFICAT:** 14

**NÚMERO DE CRÈDITS:** 0.5 CRÈDITS

**NUM. EXPEDIENT ACREDITACIÓ CFC:** 04-0011-04/1422-A

## ASSISTENTS

LLINATGES I NOM	DNI	PERCENTATGE ASSISTÈNCIA	EXPEDICIÓ CERTIFICAT	ID. NEGACIÓ CERTIFICAT
ÁVALOS TARIFA, LUCÍA	50614639B	100.0%	SI	
CARREÑO PONFIL, ROMINA	51476230E	0.0%	NO	FAL
DE SANTOS DE LA FUENTE, VERONICA	03464647L	100.0%	SI	
DI BERNARDO DELGADO, FLORENCIA	X9079359W	100.0%	SI	
DOMÍNGUEZ GIL, ALEJANDRO	53647372X	100.0%	SI	
FURNIET COSTA, VERÓNICA	46959636F	100.0%	SI	
KULNARONG ARROYO, BUNTA	21680805Q	100.0%	SI	
MORILLO PARAMIO, BEATRIZ	76088769P	100.0%	SI	
PINOS PÉREZ, MARIA BELÉN	41459183G	100.0%	SI	
PRATS RIERA, MARGA	41460309A	100.0%	SI	
RAMÍREZ RODRÍGUEZ, FRANCISCO JOSÉ	79012478A	0.0%	NO	FAL
RAMIRO SALMERÓN, ALICIA	75162141G	100.0%	SI	
SAMPER JUÁREZ, ANA	03897190R	100.0%	SI	
SERRA GIMÉNEZ, ESTHER	41459459G	100.0%	SI	
STIFANO CALLOCCHIA, SINAI ENIF	Y4070059Q	100.0%	SI	
ZANETTA GARCÍA, MARÍA GABRIELA	47523610K	100.0%	SI	

## RESPONSABLES

LLINATGES I NOM	DNI	HORES	QUAL.	TÍTOL PONÈNCIA	PERCENTATGE ASSISTÈNCIA	EXPEDICIÓ CERTIFICAT	ID. NEGACIÓ CERTIFICAT
COSTA MARÍN, MARIA DE LAS NIEVES	46953306 W	3 h.	PROF	PUBMED. CERCA BIBLIOGRÀFICA A LA BASE DE DADES MEDLINE	1.00	SI	

## CAUSES DE LA NEGACIÓ DE CERTIFICATS

ID	SIGNIFICAT
ADM	No ha estat admès/esa
ALT	Altres motius
ANU	Edició anul·lada per malaltia del ponent
CAN	Ha cancel·lat la seva participació
EX	No ha realitzat l'examen
FAL	Excedeix el nombre de faltes
FOR	Sense acreditació de CFC per estar en procés de Formació
FSG	Falsificació signatura
REL	No ha realitzat l'edició de formació
SE	No ha superat l'examen
TRB	No ha lliurat el treball associat

18 de Abril de 2017

La comissió Avaluadora



GOVERN  
ILLES  
BALEARS

**Resum de firmes**

**Títol:** Certificat d'acta de formació. EDICIO: 3

**Descripció:**

Signant 1