

BASES PER A LA SOL·LICITUD D'AJUDES PER A ACTIVITATS FORMATIVES DURANT L'ANY 2016

L'Hospital Universitari Son Espases convoca la concessió d'ajudes al personal que depèn de la Direcció d'Infermeria per a les activitats formatives relacionades amb la seva categoria que han dut a terme entre l'1 de gener i el 20 de novembre de 2016.

BASES

1. Només pot optar a aquestes ajudes el personal que depèn de la Direcció d'Infermeria de l'Hospital Universitari Son Espases-Sector Ponent que sigui fix o interí.
2. Aquestes ajudes es poden sol·licitar per a qualsevol activitat formativa de postgrau que estigui relacionada amb la professió, feta entre l'1 de gener i el 20 de novembre de 2016.
3. Queda exclosa d'aquesta activitat l'assistència a congressos, seminaris i tallers, així com als cursos efectuats en la modalitat de a distància i sense hores presencials, excepte els que estiguin acreditats com a postgraus universitaris. També en queden excloses totes les activitats formatives que ja estiguin subvencionades, en part o totalment, per altres organismes públics o privats.
4. Cada treballador només pot presentar la sol·licitud per a una ajuda.
5. Per a les activitats formatives que tenguin més d'un any de durada, s'ha de presentar una sol·licitud per any acadèmic. Per acreditar-lo, serà necessari presentar l'expedient acadèmic amb les assignatures aprovades i el justificant del pagament de la matrícula de l'any corresponent. L'activitat formativa ha de tenir un cost mínim de 100 euros.
6. Les activitats formatives per a les quals es vulgui sol·licitar una beca han de ser acreditades per un organisme oficial.
7. L'ajuda està destinada exclusivament a la subvenció percentual del cost de la matrícula, fins a un màxim del 60% del total. La quantia subvencionada dependrà del nombre de sol·licituds presentades.
8. El període de presentació de sol·licituds és del 9 al 22 de novembre de 2016 (ambdós inclosos). Les sol·licituds s'han de lliurar al Registre de Personal a l'atenció de la Secretaria de R+D+I de l'Hospital Universitari Son Espases, ubicada a la planta +2, mòdul L, despatx 214. Si voleu més informació, podeu enviar un correu electrònic a l'adreça: hse.formacio2@ssib.es o telefonar al 75017.

BASES PARA LA SOLICITUD DE AYUDAS PARA LA REALIZACIÓN DE ACTIVIDADES FORMATIVAS DURANTE EL AÑO 2016

El Hospital Universitari Son Espases convoca la concesión de ayudas al personal que depende de la Dirección de Enfermería para las actividades formativas relacionadas con su categoría celebradas entre el 1 de enero y el 20 de noviembre de 2016.

BASES

9. Solo puede optar a estas ayudas el personal que depende de la Dirección de Enfermería del Hospital Universitari Son Espases-Sector Ponent y que sea fijo o interino.
10. Estas ayudas se pueden solicitar para cualquier actividad formativa de postgrado que esté relacionada con la profesión, realizada entre el 1 de enero y el 20 de noviembre de 2016.
11. Queda excluida de esta convocatoria la asistencia a congresos, seminarios y talleres, así como a los cursos realizados en modalidad de a distancia y sin horas presenciales, a excepción de los acreditados como postgrados universitarios. También quedan excluidas todas las actividades formativas que ya estén subvencionadas, en parte o totalmente, por otros organismos públicos o privados.
12. Cada trabajador solo puede presentar la solicitud para una ayuda.
13. Para las actividades formativas de más de un año de duración, se presentará una solicitud por año académico. Para acreditarlo, será necesario presentar el expediente académico con las asignaturas aprobadas y el justificante de pago de la matrícula del año correspondiente. La actividad formativa debe tener un coste mínimo de 100 euros.
14. Las actividades formativas para la que se quiera solicitar una beca deberán ser acreditadas por un organismo oficial.
15. La ayuda será destinada exclusivamente a la subvención porcentual del coste de la matrícula, hasta un máximo del 60% del total. La cuantía subvencionada dependerá del número de solicitudes presentadas.
16. El periodo de presentación de solicitud será del 9 al 22 de noviembre de 2016 (ambos incluidos). Las solicitudes se entregarán en el Registro del Servicio de Personal a la atención de la Secretaría de I+D+i del Hospital Universitari Son Espases, ubicada en la planta +2, módulo L, despacho 214. Si desea más información, puede enviar un correo a hse.formacio2@ssib.es o llamar al teléfono 75017.

SOL·LICITUD

Ajudes per a la realització d'activitats formatives de l'any 2016 */Ayudas para la realización de actividades formativas del año 2016*

- Nom i llinatge / *Nombre y apellidos:*
- Categoria professional / *Categoría profesional:*
- Servei / *Servicio:*
- Telèfon / *Teléfono:*
- Adreça electrònica / *Correo electrónico:*
- Tipus d'activitat / *Tipo de actividad:*
- Data d'inici i de finalització de l'activitat / *Fecha de inicio y de fin de la actividad:*
- Crèdits / *Créditos:*
- Preu de l'activitat / *Precio de la actividad:*

Heu de presentar l'original i una fotocòpia de:
Tiene que presentar el original y una fotocopia de:

- Programa oficial / *Programa oficial*
- Comprovant del pagament de la matrícula / *Comprobante del pago de la matricula*
- Certificat de finalització i de superació de l'activitat / *Certificado de finalización y de superación de la actividad*

Heu de presentar l'original de: / *Tiene que presentar el original de:*

- Declaració jurada que el sol·licitant no ha rebut altres tipus d'ajuda pel mateix concepte. / *Declaración jurada de que el solicitante no ha recibido otros tipos de ayuda por el mismo concepto.*

Firma:

Data:

Annex 1 / Anexo 1

DECLARACIÓ JURADA

DECLAR que no he rebut cap altra subvenció per a la realització de l'activitat formativa per a la qual sol·licit l'ajuda, amb les dades següents / *DECLARO no haber recibido ninguna subvención para la realización de la actividad formativa para la cual solicito la ayuda, con los datos siguientes:*

Nom de l'activitat formativa / *Nombre de la actividad formativa:*

Institució organitzadora / *Institución organizadora:*

Dades de realització de l'activitat / *Datos de realización de la actividad:*

Data de l'inici i de l'acabament de l'activitat / *Fecha de inicio y fin de la actividad:*

Crèdits / *Créditos:* _____

Preu de la matrícula / *Precio de la matrícula:* _____

Firma:

Data: