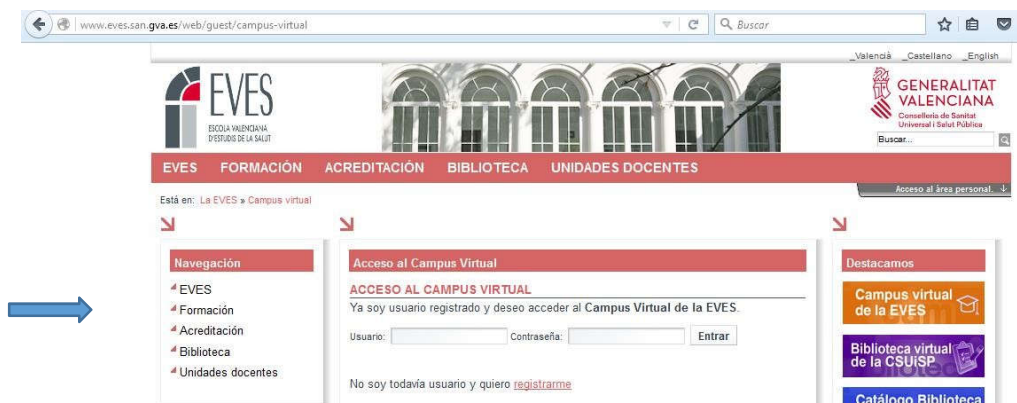


Indicaciones para solicitar la inscripción al curso:

1. ACCEDER AL SIGUIENTE ENLACE: <http://www.eves.san.gva.es/web/guest/formacion>

2. HAY QUE PINCHAR EN: **FORMACIÓN**



3. HAY QUE PINCHAR EN: **FORMACIÓN CONTINUADA 2ª CONV.**



#### 4. 1º HAY QUE PINCHAR EN: **SOLICITUD**



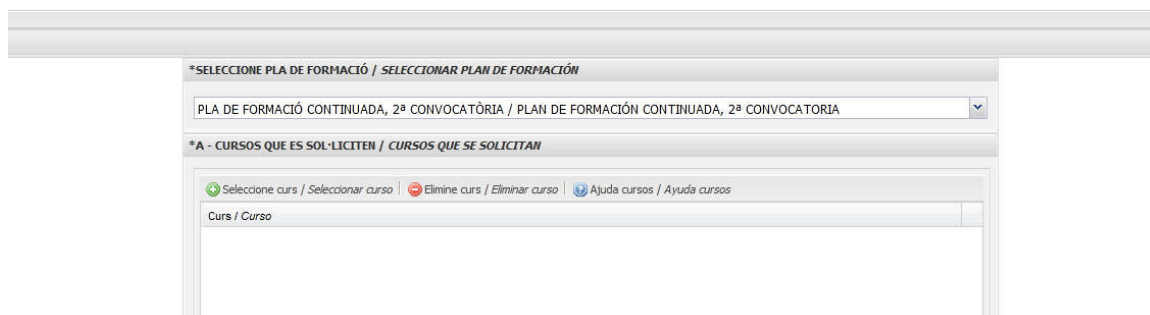
#### 5. APARECEN LAS INSTRUCCIONES NECESARIAS PARA REALIZAR LA **SOLICITUD DE LOS CURSOS**. HAY QUE PINCHAR EN LA OPCIÓN CORRESPONDIENTE



## 6. APARECE LA **SOLICITUD DE LOS CURSOS**

### 6.1 En SELECCIONE PLAN DE FORMACIÓN, SELECCIONAR: **PLAN DE FORMACIÓN CONTINUADA, 2ª CONVOCATORIA**

#### **SOL·LICITUD DE CURSOS** **SOLICITUD DE CURSOS**



The screenshot shows a web interface for course selection. At the top, there is a header bar with the text '\*SELECCIONE PLA DE FORMACIÓ / SELECCIONAR PLAN DE FORMACIÓ'. Below this, a dropdown menu is open, showing 'PLA DE FORMACIÓ CONTINUADA, 2ª CONVOCATÒRIA / PLAN DE FORMACIÓ CONTINUADA, 2ª CONVOCATORIA'. Below the dropdown, there is a section titled '\*A - CURSOS QUE ES SOL·LICITEN / CURSOS QUE SE SOLICITAN'. Underneath this section, there are several icons and labels: a green plus icon for 'Seleccione curs / Seleccionar curso', a red minus icon for 'Elimine curs / Eliminar curso', and a blue speech bubble icon for 'Ajuda cursos / Ayuda cursos'. At the bottom of the interface, there is a table with the header 'Curs / Curso'.

### 6.2 En el apartado **A. CURSOS QUE SOLICITA**. SELECCIONAR: **SELECCIONAR CURSO**

6.3 En el apartado **título** poner: **las palabras clave** o, en el apartado **código** poner el código del curso deseado y seleccionar icono **LUPA**

www.eves.san.gva.es/solicituddeves/

SOL·LICITUD DE CURSOS  
SOLICITUD DE CURSOS

Finestra de selecció / Ventana de selección

Seleccione en orden de preferència / Seleccionar en orden de preferencia

Trobar / Buscar paso a paso Codi / Código

Nom / Nombre	Lloc de celebració / Lugar de celebración	Centre organitzador / Centro organizador
ABORDAJE DEL CONSUMO DE ALCOHOL Y EL TABAQUISMO EN LA CONSULTA PAR...	ALICANTE / ALACANT	DEPARTAMENTO 19 ALICANTE-HOSPITAL GEN...
ABORDAJE DEL PACIENTE CRÓNICO. TÉCNICAS HABITUALES	VILLARREAL / VILA-REAL	DEPARTAMENTO 03 HOSPITAL LA PLANA
ABORDAJE DEL TABAQUISMO DESDE ATENCIÓN PRIMARIA (EN LÍNEA)	VALENCIA	ESCOLA VALENCIANA D'ESTUDIS DE LA SALUT
ABORDAJE DEL TABAQUISMO PARA PROFESIONALES SANITARIOS	VALENCIA	DEPARTAMENTO 07 VALENCIA-HOSPITAL LA FE
ABORDAJE DEL USO PROBLEMÁTICO DE LAS NUEVAS TECNOLOGÍAS EN LA ADOLÉ...	ALICANTE / ALACANT	DEPARTAMENTO 19 ALICANTE-HOSPITAL GEN...
ABORDAJE FISIOTERÁPICO EN LA PATOLOGÍA DE MIEMBROS SUPERIOR E INFERIOR. L...	VALENCIA	DEPARTAMENTO 09 VALENCIA-CONSORCIO H...
ABORDAJE INTEGRAL DE LAS PERSONAS CON DIABETES HOSPITALIZADAS	S VICENT DEL RASPEIG / S VICENTE DEL RASP...	HOSPITAL SAN VICENTE DEL RASPEIG
ABORDAJE INTEGRAL DE LOS PROYECTOS DE IDI EN SALUD (EN LÍNEA)	VALENCIA	ESCOLA VALENCIANA D'ESTUDIS DE LA SALUT
ABORDAJE INTERDISCIPLINAR E INTEGRAL EN CUIDADOS PALIATIVOS	ALICANTE / ALACANT	DEPARTAMENTO 19 ALICANTE-HOSPITAL GEN...

Página / Página 1 de 12

Mostrant registres / Mostrando registros 1 - 50 de 572

6.4 SELECCIONAR EL **CURSO** CORRESPONDIENTE Y PINCHAR EN:  
**ACEPTAR**



Seleccione en ordre de preferència / Seleccionar en orden de preferencia

Trobar / Buscar paso a paso Codi / Código  **ACEPTAR / ACEPTAR**  Buscar en tots els camps / Buscar en todos los campos

Nom / Nombre  CÓMO INVESTIGAR EN EL CENTRO DE SALUD: PASO A PASO (EN LÍNEA) Afegir els cursos seleccionats / Añadir los cursos seleccionados Organizador / Centro organizador DEPARTAMENTO 19 ALICANTE-HOSPITAL GEN...

Página / Página 1 de 1 Mostrant registres / Mostrando registros 1 - 1 de 1

CODI / CÓDIGO	31802229A
NÚMERO D'HORES / NÚMERO DE HORAS	20
PLACES / PLAZAS	75
DATES / FECHAS	durante 2018
HORARI / HORARIO	-
PREINSCRIPCIÓ / PREINSCRIPCIÓN	-
MATRÍCULA / MATRÍCULA	0
DIRIGIT A / DIRIGIDO A	personal facultativo y enfermería de atención primaria (grupos A1 y A2).
LLOC DE CELEBRACIÓ	

## 6.5 CUMPLIMENTAR EL RESTO DEL FORMULARIO CON LOS **DATOS PERSONALES Y LABORALES** REQUERIDOS

**IMPORTANTE:** Para evitar problemas en la recepción de su solicitud se deberá marcar siempre la casilla **"Sí"** del apartado **relación jurídica con la Generalitat** (personal sanitario de consellerias, diputaciones).

**EVES**  
ESCOLA VALENCIANA D'ESTUDIS DE LA SALUT

**SOL·LICITUD DE CURSOS**  
**SOLICITUD DE CURSOS**

Enviar la sol·licitud / Enviar la solicitud Ayuda / Ayuda Descargar Archivos / Descargar

DADES GENERALS / DATOS GENERALES

**B - DADES PERSONALS / DATOS PERSONALES**

\*PRIMER COGNOM / PRIMER APELLIDO: SECON COGNOM / SEGUNDO APELLIDO: \*NOM / NOMBRE:

\*TIPUS DE DOCUMENT / TIPO DE DOCUMENT: \*NÚM DE DOCUMENT / Nº DE DOCUMENTO: \*SEXE / SEXO: \*RELACIÓ JURÍDICA AMB LA GENERALITAT / RELACIÓN JURÍDICA CON LA GENERALITAT:  SI

ESTÀ EN PERÍODE DE FORMACIÓ COM A RESIDENT? / ¿ESTÁ EN PERÍODO DE FORMACIÓN COMO RESIDENTE?:  NO

**C - ADREÇA PARTICULAR DE CORRESPONDÈNCIA / DIRECCIÓ PARTICULAR DE CORRESPONDENCIA**

\*DOMICILI / DOMICILIO: \*PAÍS / PAÍS: ESPAÑA

\*PROVÍNCIA / PROVINCIA: \*LOCALITAT / LOCALIDAD: \*CODI POSTAL / CÓDIGO POSTAL: \*TELÈFON / TELÉFONO:

TELÈFON 2 / TELÉFONO 2: CORREU ELECTRÒNIC / CORREO ELECTRÓNICO:

**D - DADES PROFESSIONALS (PERSONAL GENERALITAT) / DATOS PROFESIONALES (PERSONAL GENERALITAT)**

\*RELACIÓ JURÍDICA / RELACIÓN JURÍDICA: \*GRUP / GRUPO: \*PROFESSIÓ / PROFESIÓN:



\*CENTRE DE TREBALL ACTUAL / CENTRO DE TRABAJO ACTUAL: NOM DEL LLOC / NOMBRE DEL PUESTO: NÚM. DEL LLOC / Nº DEL PUESTO:

\*CONSELLERIA - ORGANISME / CONSEJERÍA - ORGANISMO: \*SERVICI / SERVICIO: DEPARTAMENT DE SALUT (omplir si procedeix) / DEPARTAMENTO DE SALUD (cumplimentar si procede):

\*ADREÇA DEL CENTRE / DIRECCIÓ DEL CENTRE: \*PAÍS / PAÍS: \*PROVÍNCIA / PROVINCIA: ESPAÑA

\*LOCALITAT / LOCALIDAD: \*CODI POSTAL / CÓDIGO POSTAL: \*TELÈFON / TELÉFONO: FAX / FAX:

**6.6 UNA VEZ CUMPLIMENTADOS LOS CAMPOS, SELECCIONAR: ENVIAR LA SOLICITUD, si todo fue bien recibirás un correo con tu solicitud.**

*RELACIÓ JURÍDICA / RELACIÓN JURÍDICA:		*GRUP / GRUPO:	*PROFESSIÓ / PROFESIÓN:
SELECCIONE...		SELECCIONE...	SELECCIONE...
*CENTRE DE TREBALL ACTUAL CENTRO DE TRABAJO ACTUAL:	NOM DEL LLOC NOMBRE DEL PUESTO:	NÚM. DEL LLOC Nº DEL PUESTO:	
SELECCIONE...	SELECCIONE...	SELECCIONE...	
*CONSELLERIA - ORGANISME CONSEJERÍA - ORGANISMO:	*SERVICI SERVICIO:	DEPARTAMENT DE SALUT (omplir si procedix) DEPARTAMENTO DE SALUD (cumplimentar si procede):	
SELECCIONE...	SELECCIONE...	SELECCIONE...	
*ADREÇA DEL CENTRE / DIRECCIÓ DEL CENTRE:	*PAÍS / PAÍS:	*PROVÍNCIA / PROVINCIA:	
SELECCIONE...	ESPAÑA	SELECCIONE...	
*LOCALITAT / LOCALIDAD:	*CODI POSTAL / CÓDIGO POSTAL:	*TELÈFON / TELÉFONO:	FAX / FAX:
SELECCIONE...	SELECCIONE...	SELECCIONE...	SELECCIONE...
<b>F - TITULACIÓ RELACIONADA AMB EL LLOC DE TREBALL / TITULACIÓN RELACIONADA CON EL PUESTO DE TRABAJO</b>			
*GRAU ACADÈMIC / GRADO ACADÉMICO:	*TITULACIÓ / TITULACIÓN:	CURRÍCULUM / CURRÍCULUM:	
SELECCIONE...	SELECCIONE...	(Omplir només si es sol·licita en la convocatòria del curs / Cumplimentar sólo si se solicita en la convocatoria del curso).	
<small>Les dades contingudes en este apartat podran ser incorporades a un fitxer informatitzat amb una finalitat exclusivament administrativa. (art. 10 al 13 del Decret 96/1998, de juliol, del Govern Valencià, i Llei Orgànica de 15/1999, de 13 de desembre). Los datos contenidos en este apartado podrán ser incorporados a un fichero informatizado con una finalidad exclusivamente administrativa. (art. 10 al 13 del Decreto 96/1998, de julio, del Gobierno Valenciano, y Ley Orgánica de 15/1999, de 13 de diciembre).</small>			
			

**Si precisas más ayuda, contacta con Abelardo Sánchez o Joan Clement:**

FORMACIÓ, DOCENCIA E INVESTIGACIÓ  
DEP. ALICANTE - SANT JOAN D'ALACANT  
Ctra. Alicante-Valencia, s/n. 03550 Sant Joan d'Alacant  
Telf. 965 169551 y 169552; Fax: 965 169549  
Mail: docencia\_hsj@gva.es