

**SCHEDA FORMATIVA RES***(ex progetto di dettaglio)* RESIDENZIALE in PRES. VIDEOCONFERENZA

<b>Titolo dell'evento</b>	
<b>Crediti ECM</b>	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
<b>TIPOLOGIA ATTIVITÀ</b>	
<input type="checkbox"/> Corso di formazione	<input type="checkbox"/> Conferenza, convegno/congresso <input type="checkbox"/> Altro specificare.....
<b>Priorità</b>	<input type="checkbox"/> Bassa <input type="checkbox"/> Media <input type="checkbox"/> Alta

**SOGGETTI COINVOLTI**

<b>Dipartimento/Struttura</b>	
<b>Responsabile Scientifico (RS)</b>	
<b>Persona proponente</b> <i>(se diversa da RS)</i>	
<b>Referente</b>	
<b>Docenti/Tutor</b>	INTERNI <input type="checkbox"/> ESTERNI <input type="checkbox"/>
<b>Nome Docenti/Tutor/s e relativi supplenti</b>	
<b>Iscritti ALBO</b>	SI tutti <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> (specificare quali non sono iscritti .....)

**SCOPO DELL'INIZIATIVA**

L'esigenza formativa è motivata da:	
<b>Parole Chiave</b>	
<b>Obiettivo Nazionale</b>	<b>N.</b>
<b>Descrizione obiettivi</b>	<input type="checkbox"/> Accrescere conoscenze teoriche relative a:
	<input type="checkbox"/> Fornire abilità pratiche relative a:
	<input type="checkbox"/> Stimolare comportamenti/aspetti relazionali relativi a:
<b>Competenze</b> effetti sui comportamenti <i>(i discenti saranno in grado di applicare, gestire, assicurare, governare...)</i>	I discenti saranno in grado di
<b>Risultati organizzativi</b> <i>(cambiamenti attesi su gruppi, processi di lavoro, tempi di erogazione servizi)</i>	
<b>Collaborazioni</b>	Altri Provider      sponsor      finanziatori

**FINANZIAMENTI/COSTI**

<b>Fonti Finanziamento</b>	<input type="checkbox"/> Fondo Aziendale <input type="checkbox"/> Quote iscrizione <input type="checkbox"/> Altri fondi (specificare.....)
<b>Costi previsti</b>	

**DESTINATARI: ENTE/PARTECIPANTI /ALTRE STRUTTURE**

<b>ENTI destinatari</b>	<input type="checkbox"/> ASFO <input type="checkbox"/> Altri Enti SSR (FVG) <input type="checkbox"/> Cliente Esterno (specificare....)	
<b>Struttura/e</b>	<input type="checkbox"/> solo la proponente <input type="checkbox"/> aprire ad altre:.....	
<b>Numero partecipanti per singola edizione</b>	Dipendenti/convenzionati N.	esterni ad asfo N.
<b>Partecipanti con obbligo ECM e non</b>	n. ECM	n. Non ecm
<b>Professione/disciplina</b>	<i>(qualifica e specializzazione)</i>	
<b>Pre-requisiti</b>		
<b>Ore Totali Corso</b>		
<b>EDIZIONE/CALENDARIO/SEDE</b>		
<b>Numero Edizioni</b>		
<b>Calendario</b>		
<b>Sede</b>		

**CONTENUTI**

<b>Breve descrizione delle relazioni</b>	
<b>Attività da svolgere</b>	

**PROGRAMMA**

Ora	Argomento	Metodologia didattica	docente	sostituto

<b>Materiale didattico</b>	<input type="checkbox"/> slides/sintesi delle relazioni <input type="checkbox"/> articoli/linee guida/protocolli <input type="checkbox"/> bibliografia/sitografia consigliata <input type="checkbox"/> nessun materiale
<b>Verifica dell'apprendimento</b>	<input type="checkbox"/> questionario <input type="checkbox"/> prova scritta <input type="checkbox"/> prova pratica <input type="checkbox"/> relazione lavoro di gruppo <input type="checkbox"/> prova orale <input type="checkbox"/> altro
<b>Descrizione della prova</b>	<i>(se test n. domande e n. risposte esatte per superare il test...se prova pratica descrivere in cosa consiste e chi valuta...)</i>

<b>Data</b>	<b>Responsabile Scientifico</b>	<b>Direttore di Dipartimento o Struttura o Piattaforma</b>

<b>Data approvazione</b>	<b>Responsabile della S.O.S. Formazione titolare del budget</b>