|  |  |
| --- | --- |
| 1. DENOMINACIÓN DE LA UNIDAD DOCENTE MULTIPROFESIONAL DE PEDIATRÍA : | |
| Localidad: | Provincia: |
| Entidad titular: | |
| Comisión de docencia a la que se adscribe la UDM: | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **2. COMPOSICIÓN UDM:**  *Indicar denominación del dispositivo y dirección* | | | |
| **Dispositivos Hospitalarios** | **Centros de Salud** | **Otros dispositivos** | **Capacidad docente** |
|  |  |  | MIR/a        EIR/a |
|  |  |  | MIR/a        EIR/a |
|  |  |  | MIR/a        EIR/a |
|  |  |  | MIR/a        EIR/a |
|  |  |  | MIR/a        EIR/a |
|  |  |  | MIR/a        EIR/a |
|  | | **Capacidad docente total de la UDM de Pediatría**        MIR/año       EIR/año | |

***NOTA:*** *Deberá cumplimentarse un formulario específico por cada uno de los dispositivos relacionados en la presente Tabla Resumen.*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 3. BIBLIOTECA DE LA UDM | | | |
| Biblioteca: | Fuentes documentales en soporte papel | SÍ  NO |
| Acceso a Internet | SÍ  NO |
| Acceso a base de datos: | SÍ  NO |
| Medline | SÍ  NO |
| Scielo | SÍ  NO |
| Cuiden | SÍ  NO |
| Joana Bridges | SÍ  NO |
| IME | SÍ  NO |
| Cochrane | SÍ  NO |
| Otras | |
| Acceso a texto completo de revistas nacionales e internacionales de interés | SÍ  NO |

|  |  |
| --- | --- |
| 4. ACTIVIDAD DOCENTE E INVESTIGADORA DE LA UDM *(indicando el dispositivo que ha participado en ella)* | |
| Publicaciones en revistas nacionales o internacionales de las especialidades en los dos últimos años *(especificar):* | SÍ  NO |
| Ponencias o comunicaciones en Jornadas y Congresos de carácter nacional en los dos últimos años *(especificar)* | SÍ  NO |
| Proyectos de investigación con evaluación en los últimos 5 años *(especificar)* | SÍ  NO |

En       a       de  de 20

(*Entidad titular de la UDM)*

Fdo.: