

BASES PER A LA SOL·LICITUD D'AJUDES COIBA PER REALITZACIÓ D'ACTIVITATS FORMATIVES 2017

El Col·legi Oficial d'Infermeria de les Illes Balears convoca la concessió d'ajudes per realització d'activitats formatives a infermeres/us del COIBA, per un import total de **70.000€**, dels quals "La Caixa" finança un 10%, aproximadament.

BASES

1. Es podrà sol·licitar l'ajuda per a qualsevol tipus d'activitat formativa de postgrau que estigui relacionada amb la professió d'infermera, realitzada, finalitzada i superada **entre l'1 de setembre de 2016 i el 31 d'agost de 2017**.
2. A les activitats formatives de més d'1 any de durada, s'haurà de presentar una sol·licitud per any acadèmic (dins del període indicat en el punt 1). Per acreditar-ho serà necessari presentar l'expedient acadèmic amb les assignatures aprovades i el justificant de pagament de la matrícula d'aquest any. El preu de l'activitat formativa realitzada ha de ser d'un mínim de 100€.
3. Només podran optar a l'ajuda aquells col·legiats del COIBA que estiguin al corrent de pagament de les seves quotes col·legials en el moment de presentar la sol·licitud, i que hagin estat donats "d'alta" en el COIBA com a mínim, durant el període de realització de l'activitat, ininterrompudament i fins al moment en el qual es publiqui la llista definitiva de les ajudes concedides.
4. Queda exclosa d'aquesta convocatòria l'assistència a congressos, seminaris i tallers, així com els cursos realitzats en modalitat a distància i sense hores presencials, a excepció dels acreditats com a postgraus universitaris. També queden excloses totes aquelles activitats formatives que ja estiguin subvencionades, en part o totalment, per organismes tals com: Col·legis Professionals, Sindicats, etc.
5. Les activitats formatives que optin a ser becaes hauran d'estar acreditades per organismes oficials. En el cas d'activitats de Teràpies Naturals Complementàries, hauran d'estar avalades per un organisme de reconegut prestigi.
6. L'ajuda es destinarà exclusivament a la subvenció percentual del cost de la matrícula, fins un màxim del 60%. La quantia subvencionada dependrà del número de sol·licituds presentades i del compliment dels requisits per part de cada una d'elles.

7. Només es podrà presentar una única sol·licitud per col·legiat i per convocatòria. Cap col·legiat rebrà més d'una ajuda d'aquesta categoria per any.
8. El termini de presentació de sol·licituds serà **del 24 de juliol al 3 de novembre de 2017**, tot dos inclosos.
9. La resolució provisional es publicarà el **23 de novembre de 2017** en el tauler d'anuncis de cada una de les seus col·legials, així com a la pàgina web del COIBA www.infermeriabaleaer.com.
10. El termini per a presentar reclamacions serà **del 24 de novembre al 5 de desembre de 2017**.
11. La resolució definitiva es publicarà **el 22 de desembre de 2017** en el tauler d'anuncis i a la pàgina web del COIBA.
10. El pagament de les ajudes concedides es realitzarà mitjançant transferència bancària. La data de pagament es notificarà mitjançant correu electrònic als becats durant el mes de **gener de 2018**. També serà publicat a la nostra pàgina web.
12. La sol·licitud haurà d'anar complimentada (Model Annex I) i acompanyada de la següent documentació:
Original i Fotocòpia de:
 - Programa oficial de l'activitat formativa que es presenti, on s'indiquin dates de realització (inici i finalització), cost total de la inscripció o matrícula, acreditació, modalitat i continguts.
 - Comprovant del pagament de la inscripció o matrícula.
 - Certificació de finalització i superació de l'activitat.**Original**
 - Declaració jurada de no haver obtingut cap subvenció d'altres entitats, pel mateix concepte. (Model Annex II)
13. La presentació de la sol·licitud implica l'acceptació de les bases exposades.

Comissió de Formació del COIBA

Annex I

MODEL DE SOL·LICITUD D'AJUDA PER REALITZACIÓ D'ACTIVITATS FORMATIVES 2017

Nom i llinatges:

Núm. de col·legiat:

Telèfon:

E-mail:

Títol de l'activitat formativa:

Durada:

Crèdits:

Cost/€ matrícula:

Documentació presentada: **Original i Fotocòpia**

- Programa oficial
- Comprovant de pagament de la matrícula
- Certificació de finalització i superació de l'activitat

Original

- Declaració jurada de no haver obtingut cap subvenció d'altres entitats, pel mateix concepte.

Data:

Signatura:

Annex II

MODEL DE DECLARACIÓ JURADA

D./D^a _____, amb D.N.I. _____
jura no haver rebut cap subvenció per a la realització de l'activitat formativa per a la qual sol·licita
l'ajuda, amb les següents dades:

Nom de l'activitat formativa:

Institució organitzadora:

Dates de realització de l'activitat: _____

Durada: _____

Crèdits: _____

Cost/€ matrícula: _____

Data:

Signatura: