



**SOCIEDAD ARGENTINA DE DERMATOLOGÍA
CONADER**

**INFORME DE LA VISITA DE PARES EVALUADORES
(Acreditación de Hospitales / Residencias / Concurrencias)**

***Este informe es confidencial.** Debe elaborarse sobre el formato de la Grilla presentada por el Servicio o la unidad académica y teniendo en cuenta la guía de visita. Los pares evaluadores completan el presente informe y lo elevan al CONADER, que es quien finalmente como cuerpo elabora el dictamen final.*

Servicio / unidad académica evaluada

.....

Localidad

Responsable presente:

Fecha visita...../...../..... hora de inicio:..... hora de finalización:

Pares evaluadores

1) 2)

EVALUACION

1 Actividad Docente

7 Recursos humanos

8 Recursos materiales

Fortalezas:

Debilidades:

Observaciones

Sugiere acreditación: SI NO ver observaciones

Evaluadores, firma y aclaración

Informe tratado por el CONADER en la sesión de fecha:/...../.....

Observaciones:

Resolución Final: categoría A B C D

Tiempo de la acreditación:años / vence

A: Acreditación sin enmiendas. Con capacidad formativa completa, sin necesidad de pasantías externas para la formación de especialistas. Acepta pasantes externos.

B: Acreditación sin enmiendas. Con necesidad de pasantías externas para completar la formación de especialistas. Acepta pasantes externos.

C: Acreditación con enmiendas; cumple los requisitos mínimos. Con plan para mejorar y plazo para cumplir el plan. Acepta pasantes externos.

D: no acreditado