|  |
| --- |
| REGISTRO HORAS DEDICADAS AL PROGRAMA SUBVENCIONADOPrograma 01- Escuela de pacientes |
| **NOMBRE DE LA ENTIDAD:** | **ENTIDAD** |
| **NOMBRE TRABAJADOR** | **NOMBRE TRABAJADOR/A** |
| **MES** | **TOTAL HORAS SEMANA CONTRATO** | **HORAS DEDICADAS AL PROGRAMA[[1]](#footnote-1)** | **ACTIVIDADES** |
| **ENERO** |  |  | [ ]  Reuniones del Comité de Pacientes.[ ]  Difusión de las actividades formativas.[ ]  Selección de formadores entre iguales. | [ ]  Impartición de la formación de formadores.[ ]  Impartición de la formación entre iguales. |
| **FEBRERO** |  |  | [ ]  Reuniones del Comité de Pacientes.[ ]  Difusión de las actividades formativas.[ ]  Selección de formadores entre iguales. | [ ]  Impartición de la formación de formadores.[ ]  Impartición de la formación entre iguales. |
| **MARZO** |  |  | [ ]  Reuniones del Comité de Pacientes.[ ]  Difusión de las actividades formativas.[ ]  Selección de formadores entre iguales. | [ ]  Impartición de la formación de formadores.[ ]  Impartición de la formación entre iguales. |
| **ABRIL** |  |  | [ ]  Reuniones del Comité de Pacientes.[ ]  Difusión de las actividades formativas.[ ]  Selección de formadores entre iguales. | [ ]  Impartición de la formación de formadores.[ ]  Impartición de la formación entre iguales.[ ]  Incorporación de personal voluntario. |
| **MAYO** |  |  | [ ]  Reuniones del Comité de Pacientes.[ ]  Difusión de las actividades formativas.[ ]  Selección de formadores entre iguales. | [ ]  Impartición de la formación de formadores.[ ]  Impartición de la formación entre iguales.[ ]  Incorporación de personal voluntario. |
| **JUNIO** |  |  | [ ]  Reuniones del Comité de Pacientes.[ ]  Difusión de las actividades formativas.[ ]  Selección de formadores entre iguales. | [ ]  Impartición de la formación de formadores.[ ]  Impartición de la formación entre iguales.[ ]  Incorporación de personal voluntario. |
| **JULIO** |  |  | [ ]  Reuniones del Comité de Pacientes.[ ]  Difusión de las actividades formativas.[ ]  Selección de formadores entre iguales. | [ ]  Impartición de la formación de formadores.[ ]  Impartición de la formación entre iguales.[ ]  Incorporación de personal voluntario. |
| **AGOSTO** |  |  | [ ]  Reuniones del Comité de Pacientes.[ ]  Difusión de las actividades formativas.[ ]  Selección de formadores entre iguales. | [ ]  Impartición de la formación de formadores.[ ]  Impartición de la formación entre iguales.[ ]  Incorporación de personal voluntario. |
| **SEPTIEMBRE** |  |  | [ ]  Reuniones del Comité de Pacientes.[ ]  Difusión de las actividades formativas.[ ]  Selección de formadores entre iguales. | [ ]  Impartición de la formación de formadores.[ ]  Impartición de la formación entre iguales.[ ]  Incorporación de personal voluntario. |
| **OCTUBRE** |  |  | [ ]  Reuniones del Comité de Pacientes.[ ]  Difusión de las actividades formativas.[ ]  Selección de formadores entre iguales. | [ ]  Impartición de la formación de formadores.[ ]  Impartición de la formación entre iguales.[ ]  Incorporación de personal voluntario. |
| **NOVIEMBRE** |  |  | [ ]  Reuniones del Comité de Pacientes.[ ]  Difusión de las actividades formativas.[ ]  Selección de formadores entre iguales. | [ ]  Impartición de la formación de formadores.[ ]  Impartición de la formación entre iguales.[ ]  Incorporación de personal voluntario. |
| **DICIEMBRE** |  |  | [ ]  Reuniones del Comité de Pacientes.[ ]  Difusión de las actividades formativas.[ ]  Selección de formadores entre iguales. | [ ]  Impartición de la formación de formadores.[ ]  Impartición de la formación entre iguales.[ ]  Incorporación de personal voluntario. |

**Firma trabajador/a**

1. *Las horas deben coincidir con las indicadas en el ANEXO III-B* [↑](#footnote-ref-1)