



INSTRUCCIONES SOBRE LA SOLICITUD DE CERTIFICADOS DE COLABORACIÓN DOCENTE

Para la solicitud y expedición de los certificados de colaboración docente en formación sanitaria especializada se deberán seguir los siguientes pasos:

1º) Cumplimentar el formulario disponible en:

<https://www.murciasalud.es/web/formacion-sanitaria-especializada/certificados-colaboracion-docente>

Es fundamental indicar en la solicitud el órgano al que se dirige la solicitud, que debe ser la Jefatura de Estudios del centro/unidad docente con el que se colaboró, es decir, el responsable docente de los residentes a los que se formó. Para ello, deberá marcar en el formulario **uno** de los apartados que aparecen en la columna CENTRO/UNIDAD DOCENTE:

CENTRO/UNIDAD DOCENTE	DEPARTAMENTO TRAMITADOR
<input type="checkbox"/> Hospital Clínico Universitario Virgen de la Arrixaca	3033 - SERVICIO DOCENCIA E INVESTIGACIÓN (AREA I)
<input type="checkbox"/> Complejo Hospitalario Universitario de Cartagena	2911 - UNIDAD FORMACIÓN Y DOCENCIA
<input type="checkbox"/> Hospital Universitario Rafael Méndez de Lorca	3034 - SERVICIO FORMACIÓN Y DOCENCIA (AREA III)
<input type="checkbox"/> Hospital General Universitario José M ^a Morales Meseguer	3581 - UNIDAD FORMACIÓN Y DOCENCIA (AREA VI)
<input type="checkbox"/> Hospital General Universitario Reina Sofía	3038 - SERVICIO FORMACIÓN Y DOCENCIA (AREA VII)
<input type="checkbox"/> Hospital General Universitario Los Arcos del Mar Menor	2978 - SERVICIO DOCENCIA E INVESTIGACIÓN (AREA VIII)
<input type="checkbox"/> Unidad Docente Multiprofesional Atención Familiar y Comunitaria Cartagena - Mar Menor (Áreas de Salud II y VIII)	3579 - UDM AFYC CARTAGENA-MAR MENOR
<input type="checkbox"/> Unidad Docente Multiprofesional Atención Familiar y Comunitaria Lorca y Noroeste (Áreas de Salud III y IV)	3034 - SERVICIO FORMACIÓN Y DOCENCIA (AREA III)
<input type="checkbox"/> Unidad Docente Multiprofesional Atención Familiar y Comunitaria Murcia-Este/Murcia-Oeste (Áreas de Salud I y VII)	3575 - UDM AFYC MURCIA ESTE-MURCIA OESTE
<input type="checkbox"/> Unidad Docente Multiprofesional Atención Familiar y Comunitaria Vega Media y Alta del Segura y Altiplano de Murcia (Áreas de Salud V, VI y IX)	3578 - UDM AFYC VEGA MEDIA Y ALTA DEL SEGURA Y ALTIPLANO
<input type="checkbox"/> Unidad Docente Multiprofesional de Geriatría del Complejo Hospitalario Universitario Santa M ^a del Rosell-Santa Lucía de Cartagena	3582 - UDM GERIATRÍA CARTAGENA
<input type="checkbox"/> Unidad Docente Multiprofesional de Obstetricia y Ginecología de la Región de Murcia	3576 - UDM OBSTETRICIA Y GINECOLOGÍA
<input type="checkbox"/> Unidad Docente Multiprofesional de Pediatría de la Región de Murcia	3577 - UDM PEDIATRÍA
<input type="checkbox"/> Unidad Docente Multiprofesional de Salud Mental de la Región de Murcia	3580 - UDM SALUD MENTAL
<input type="checkbox"/> Unidad Docente Multiprofesional de Salud Laboral de la Región de Murcia	664 - SERVICIO FORMACIÓN CONTINUADA, DOCENCIA E INVESTIG.
<input type="checkbox"/> Unidad Docente de Medicina Preventiva y Salud Pública de la Región de Murcia	664 - SERVICIO FORMACIÓN CONTINUADA, DOCENCIA E INVESTIG.



Deberá tramitar un formulario por cada servicio o unidad en el que se haya colaborado, con independencia de que formen parte de la misma gerencia.

El formulario deberá ir firmado por la persona interesada, con el visto bueno de la persona responsable del servicio/unidad donde se desarrolló la colaboración docente.

2º) Solicitar un certificado que acredite la prestación de servicios en el centro y en los períodos respecto de los que se solicita el certificado de colaboración docente.

Para ello, tendrá que acceder a la Sede Electrónica de la Comunidad Autónoma de la Región de Murcia a través del enlace <https://sede.carm.es>, introducir en el buscador el código de procedimiento 3933, y solicitar el certificado de servicios prestados en el Servicio Murciano de Salud para acreditación de méritos, que le llevará al siguiente enlace:

[https://sede.carm.es/web/pagina?IDCONTENIDO=3933&IDTIPO=240&RASTRO=c\\$^m](https://sede.carm.es/web/pagina?IDCONTENIDO=3933&IDTIPO=240&RASTRO=c$m)

Le recordamos que puede identificarse y firmar en la sede electrónica a través de uno de los siguientes sistemas:

- Credenciales de empleado público de la CARM (Usuario y Contraseña).
- Cl@ve móvil.
- DNIE / Certificado electrónico.
- Cl@ve PIN.
- Cl@ve permanente.

3º) Tramitar la solicitud de certificado de colaboración docente.

A través del enlace <https://sede.carm.es> deberá introducir en el buscador el código 4448, que corresponde al procedimiento de solicitud de certificado de colaboración docente de formación sanitaria especializada en el Servicio Murciano de Salud.

A continuación deberá cumplimentar los datos de la solicitud electrónica e identificarse.

Deberá adjuntar los siguientes documentos:



- el **formulario** firmado por la persona interesada, con el visto bueno de la persona responsable del servicio/unidad donde se desarrolló la colaboración docente
- el **certificado de servicios prestados** en el Servicio Murciano de Salud.
- **otra documentación** que el interesado estime pertinente.

Finalmente, deberá firmar digitalmente la solicitud y, finalizado el trámite, se habrá producido la presentación electrónica en el Registro de Entrada. Puede descargar un recibo justificante.

4º) Cuando durante un mismo período se hubiera colaborado en la formación de residentes correspondientes a diferentes comisiones de docencia, a efectos de méritos, bastará con obtener el certificado de una de ellas, pues cada período sólo se valora una vez.

5º) Una vez recibida la petición, y hechas las comprobaciones oportunas, se expedirá el certificado según modelo normalizado, por la Jefatura de Estudios correspondiente.

A tal efecto, se podrá contactar con la persona interesada para que mejore la documentación aportada.

Asimismo, en caso de duda, se podrá consultar con la Unidad de Desarrollo Profesional a través del buzón corporativo formacionespecializada@carm.es.

6º) El certificado será remitido electrónicamente y se enviará aviso al teléfono móvil y/o correo electrónico indicado en la solicitud.