

# Normativas para solicitar el aval y utilización del logo e imagen corporativa de la Asociación Panamericana de Cuidados Paliativos (APACP)

La **APACP** puede otorgar el aval a todas aquellas actividades formativas, de investigación, relacionadas a los programas asistenciales o sociales y de carácter divulgativo relacionada exclusivamente al área de los cuidados paliativos. Por tal motivo se describen las siguientes condiciones obligatorias para todos lo que deseen contar con dicho aval. Esto con el fin de cuidar la calidad exigido en los entornos formativos, clínicos, científicos o sociales.

La **APACP** trabaja a su vez con la universidad Autónoma de Guadalajara a través de la “School of Medicine”, misma que tiene sus requerimientos particulares.

## Utilización del aval y logotipos **APACP**

Las actividades que pueden ser avaladas son:

1. Actividades científicas realizadas por otras asociaciones, colegios, federaciones e institutos científicos.
2. Documentos de consenso, monografías.
3. Proyectos de investigación con financiamiento público o privado.
4. Actividades científicas y formativas como: talleres, simposios, jornadas, reuniones, conferencias, congresos.
5. Cursos, diplomados, master.

Los documentos que se presentan por parte del solicitante serán analizados por un comité de evaluación académico del **APACP** mismos que contestarán la respuesta de aceptado o negado, a través del correo electrónico del solicitante tomando en cuenta los criterios que establece la **APACP** dentro del comité de evaluación.

## Requerimientos

Lo que el interesado debe presentar al **APACP** son los siguientes documentos:

- Solicitud formal de aval (**formato SA1**)
- Programa científico del evento con firma y nombre del director responsable
- Los documentos deberán ser enviados por lo menos 3 meses antes de la celebración del evento
- Deberán firmar el documento de declaración de conformidad en el que figuran las condiciones y términos del uso del aval, así como el logotipo del APACP (Formato DC)
- Una vez autorizado se enviará la lista de alumnos (nombre completo, correo electrónico y número de teléfono). (**Formato LA**)

- Una vez autorizado se deberá realizar el pago de **\$250.00**, por alumno, misma que será depositada a la cuenta bancaria del APACP que se le enviará directamente al correo electrónico del solicitante. Una vez realizado el pago se le pedirá que envíe el comprobante del pago del mismo al correo: [apacpsedemx@gmail.com](mailto:apacpsedemx@gmail.com)
- Una vez hecho todos los trámites anteriores el solicitante deberá enviar el programa académico definitivo.
- La **APACP** tendrá el derecho de solicitar otro documento en caso de que requiera aclarar algunos conceptos académicos para su evaluación.
- El número de alumnos o asistentes se describen en la tabla de alumnos.

La **APACP** se reserva el derecho a realizar los controles necesarios de las actividades avaladas pudiendo revocar dicho aval si corrobora el incumplimiento de lo establecido.

### **Socio activos del APACP**

Para los socios activos del **APACP** o para asociaciones sin fines de lucro se hará una consideración especial en el costo, pero tendrán que cumplir con la entrega de los documentos antes mencionados.

## Formato de Solicitud de Aval (Formato SA)

- Aplicar en hoja membretada de la institución solicitante.
- Que contenga además domicilio, teléfono, página web, email, de la institución solicitante (al pie de página).
- Dirigirla al Doctor Francisco Miguel González Rubio Barajas, Director Académico del **APACP**.
- En el texto debe incluir el motivo de la solicitud, objetivo o propósito de la actividad científica, características de la actividad (Título, programa en archivo adjunto, fechas, tipo de actividad, número de horas teóricas y prácticas), conferencistas (nombre, centro de trabajo, tema expuesto), lugar de la celebración, mencionar si pertenece o no a la APACP, Ediciones anteriores (si existieran), responsable de la solicitud del aval (Nombre, cargo, centro de trabajo).
- Enviar este formulario al correo: [apacpsedemx@gmail.com](mailto:apacpsedemx@gmail.com).

## Formato Declaración de Conformidad del Uso del Aval y del Logotipo APACP (formato DCAL)

1. Este aval implica la conformidad de la Asociación Panamericana de Cuidados Paliativos a la actividad académica específica en la hoja de solicitud, al uso de su nombre y de su logotipo por los organizadores del evento.
2. La institución solicitante tiene la obligación de usar el aval y el logotipo del APACP sin incumplir los objetivos plasmados en su solicitud.
3. Solo se utilizarán el aval y el logotipo del APACP en lo previsto en la documentación y materiales de publicidad presentados al APACP dentro de su solicitud de aval y quedará estrictamente específica para dicha actividad académica aceptada. Quedando prohibida su extensión más allá de la misma.
4. En el caso de solicitarse aval para actividades tipo master, dicho aval solo tendrá validez para la edición que sea solicitada.
5. En caso de renovación del aval académico se tendrá que remitir de nuevo la documentación.
6. Bajo ningún concepto podrá modificarse ni las características ni el diseño del logotipo del APACP.
7. La APACP tiene el derecho y la obligación de controlar las actividades avaladas para comprobar el cumplimiento de acordado.
8. Esta concesión de aval y uso del logotipo del APACP podrán ser revocadas si se corrobora que los objetivos y el desarrollo de la actividad académica avalada se desvían de los objetivos iniciales plasmados en la solicitud.

Como responsable académico del instituto solicitante del aval y uso del logotipo del APACP, he leído este documento y acepto los derechos y obligaciones en ello expuesto, anexando la copia de mi identificación oficial al mismo.

Ciudad, Estado, País, fecha y año

Nombre y firma del representante legal  
Nombre del organismo o institución solicitante

## LISTA DE ASISTENCIA

Nombre del Curso:

Nombre de la Institución Educativa:

Fecha:

No.	Nombre (s)	Apellido paterno	Apellido Materno	Correo	Tel.
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					
26					
27					
28					
29					
30					
31					
32					
33					
34					

## TABLA DE NÚMERO DE ALUMNOS

ACTIVIDAD ACADÉMICA	MÍNIMO DE ALUMNOS
CONGRESO NACIONAL	<b>100</b>
CONGRESO INTERNACIONAL	<b>300</b>
TALLER	<b>30</b>
CURSO MENOR A 30 HORAS	<b>30</b>
DIPLOMADOS MAYOR DE 120 HORAS	<b>50</b>

Para cualquier aclaración o duda favor de comunicarse a [apacpsedemx@gmail.com](mailto:apacpsedemx@gmail.com)

## TABLA DE COSTOS

ACTIVIDAD ACADÉMICA	COSTO POR PERSONA
CONGRESO NACIONAL	<b>\$100 p/p</b>
CONGRESO INTERNACIONAL	<b>\$200 P/P</b>
DIPLOMADO MAYOR 120 HORAS	<b>\$300.00 P/P</b>
CURSO MENOR DE 30 HORAS	<b>\$100.00 P/P</b>

Para cualquier aclaración o duda favor de comunicarse a [apacpsedemx@gmail.com](mailto:apacpsedemx@gmail.com)