**Formulario 2:**

**Información de las Residencias aprobadas por las asociaciones nacionales y ALACIBU**

Información importante.

* Este cuestionario solo deberá ser llenado por aquellos centros de formación aprobados por las asociaciones nacionales de cada país.
* No se recibirán los cuestionarios si no son enviados de forma oficial desde la Asociación nacional a ALACIBU.
* Todas las residencias que desee la asociación nacional sean incluidas en el listado de ALACIBU deben cumplir con las condiciones especificadas en nuestros estatutos: Residencias o cursos de especialización de mínimo 3 años de duración a tiempo completo o integral, destinado al estudio de profesionales odontológicos ( o sus denominaciones afines) o doble titulados es decir odontólogo y medico ( no así medico sin formación odontológica)

Si la asociación nacional tiene como criterio la aceptación de centros de formación que falten a algunas de estas condiciones , no será vinculante para País:

* ALACIBU la aceptación de a misma según sus estatutos o su colocación en el listado final 2021 de Centros de Estudios de Latinoamérica reconocidos por ALACIBU.

Tabla 1 : País y Asociación

|  |  |
| --- | --- |
| PAÍS : | VENEZUELA |
| ASOCIACIÓN DEL PAÍS: | SOCIEDADAD VENEZOLANA DE CIRUGIA BUCO MAXILOFACIAL |

Tabla2 : Datos del Centro de Estudios

|  |  |
| --- | --- |
| NOMBRE DEL POSTGRADO O RESIDENCIA: | RESIDENCIA ASISTENCIAL PROGRAMADA (RAP) CONDUCENTE A POST-GRADO DE CIRUGÍA BUCAL Y MAXILOFACIAL |
| ENTIDAD ACADÉMICA - HOSPITAL: | CIUDAD HOSPITALARIA Dr. ENRIQUE TEJERA (CHET). |
| TITULO QUE OTORGA: | ESPECIALISTA EN CIRUGÍA BUCAL Y MAXILOFACIAL |
| LOCALIZACIÓN: | Av. Aranzazu, C/C calle Plaza Valencia Edo. Carabobo. |
| TIEMPO DE ESTUDIOS Y DIVISIÓN DEL MISMO | 4 Años. |
| IDIOMA EN QUE SE IMPARTE LA FORMACIÓN EN CBMF: | Castellano. |
| ENTIDAD O ENTIDADES QUE APRUEBAN ESTE PROGRAMA DE FORMACIÓN (MINISTERIOS, UNIVERSIDADES, ETC) | Ministerio del Poder Popular para la Salud (MPPS). |
| NUMERO DE VACANTES O PLAZAS ACADÉMICAS POR AÑO | 3 Cupos. |
| ÉPOCA DEL AÑO EN QUE SE REALIZA EL PROCESO SELECTIVO | Entre Septiembre y Noviembre |
| AREAS PRINCIPALES DE INSTRUCCIÓN Y ENTRENAMIENTO | Consulta Externa, Emergencia (Pediátrica y Adultos), Quirófano de Emergencia y Electivas (Pediátrico y Adulto), Trauma y Choque, Cirugía Menor. |
| COORDINADOR DEL PROGRAMA DE FORMACIÓN | Dra. Roisamer Alsina. |
| COORDINADOR DEL SERVICIO SEDE | Dra. Roisamer Alsina. |
| TELÉFONO DE CONTACTO | 0414-4238220 |
| EMAIL DE CONTACTO DEL COORDINADOR | [Roisameralsina@hotmail.com](mailto:Roisameralsina@hotmail.com)  [docenciacbmfchet@gmali.com](mailto:docenciacbmfchet@gmali.com) |
| EMAIL DE CONTACTO DEL SERVICIO O DEPARTAMENTO | [Maxilofacial.chet.valencia@gmail.com](mailto:Maxilofacial.chet.valencia@gmail.com) |
| PAGINA WEB | No contamos |
| REDES SOCIALES | - Instagram: @maxilofacialchet |
| NOMBRES DE LOS DOCENTES DEL SERVICIO | - Dra. Roisamer Alsina  - Dra. Omar Leonardo Cohen Rojas  - Dra. Alba Flete  - Dra. Mary Drous  - Dra. Andreina González  - Dr. Carlos A. López |
| OTROS DATOS RELEVANTES | - Adjuntos Colaboradores:  - Dr. Oscar Mora  - Dr. Alejandro Sierra  - Dra. Dayana Tariba |

Tabla 3 : DATOS SOBRE ROTACIONES INTERNACIONALES

|  |  |
| --- | --- |
| RECIBEN RESIDENTES O CIRUJANOS PARA ROTACIONES NACIONALES O INTERNACIONALES | Si |
| ÁREAS DE INTERÉS O EXPERTICIA OFRECIDAS A LAS ROTACIONES  IDIOMAS EN LAS ROTACIONES RECIBIDAS | - Rotaciones Intra y Extra Hospitalaria  - Castellano |
| EN QUE NIVEL EDUCATIVO SON RECIBIDAS LAS ROTACIONES ( INTERNOS ODONTÓLOGOS, RESIDENTES, CIRUJANOS CON FORMACIÓN COMPLETA) | Odontólogos Residentes |
| SU DEPARTAMENTO O CENTRO DE ESTUDIOS ESTA ACREDITADO COMO UN CENTRO DE FORMACIÓN OFICIAL DE SU ASOCIACIÓN? | Si |
| TIEMPO PROMEDIO QUE ACEPTAN A UN PASANTE INTERNACIONAL O NACIONAL ( EN MESES) | ????? |
| SU DEPARTAMENTO OFRECE AYUDAS FINANCIERAS A LOS PASANTES? | Solo a los Odontólogos nacionales, los extranjeros son autofinanciados. |
| INSTITUCIÓN PUEDE AYUDAR A CONSEGUIR O BRINDAR ALOJAMIENTO AL PASANTE? | No tenemos es modalidad. |
| CONTACTO PARA SOLICITAR INFORMACIÓN ADICIONAL SOBRE LAS ROTACIONES INTERNACIONALES | [roisameralsina@hotmail.com](mailto:roisameralsina@hotmail.com)  [coordinaciondocentechet@gmail.com](mailto:coordinaciondocentechet@gmail.com) |