

Curso Avanzado de Infecciones Respiratorias

Prueba de Evaluación

Para conseguir la acreditación rellene el siguiente formulario con las respuestas que considere correctas y sus datos personales, y envíelo como documento adjunto a la siguiente dirección: fmc@separ.es (a la atención de Sara Portillo).

Para hacerse acreedor del correspondiente diploma acreditativo, es preciso responder correctamente al menos a un 80% de las preguntas formuladas.

	A	B	C	D	E		A	B	C	D	E		A	B	C	D	E		A	B	C	D	E
1	<input type="checkbox"/>	10	<input type="checkbox"/>	19	<input type="checkbox"/>	28	<input type="checkbox"/>																
2	<input type="checkbox"/>	11	<input type="checkbox"/>	20	<input type="checkbox"/>	29	<input type="checkbox"/>																
3	<input type="checkbox"/>	12	<input type="checkbox"/>	21	<input type="checkbox"/>	30	<input type="checkbox"/>																
4	<input type="checkbox"/>	13	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	22	<input type="checkbox"/>	31	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>								
5	<input type="checkbox"/>	14	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	23	<input type="checkbox"/>	32	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>								
6	<input type="checkbox"/>	15	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	24	<input type="checkbox"/>	33	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>								
7	<input type="checkbox"/>	16	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	25	<input type="checkbox"/>	34	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>								
8	<input type="checkbox"/>	17	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	26	<input type="checkbox"/>														
9	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	18	<input type="checkbox"/>	27	<input type="checkbox"/>														

Nombre

Apellidos

Dirección

Población D.P. Provincia

DNI Especialidad Año de licenciatura

Teléfono de contacto E-mail

Borrar

Aviso legal. De conformidad con la Ley 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, y la Ley 34/2002, de 11 de julio, de Sociedad de la Información y del Comercio Electrónico, los datos de carácter personal que se faciliten para conseguir la acreditación del curso quedarán registrados en un fichero de titularidad de Respira, Fundación Española del Pulmón, SEPAR, con la finalidad de atender a sus solicitudes. Podrá ejercer sus derechos de acceso, rectificación y cancelación, en su caso, por correo electrónico a ssepar@separ.es o por escrito a la sede de la Fundación, C/. Provenza, 108, bajos 2º, 08029 Barcelona.

