

|  |   |                          |                          |
|--|---|--------------------------|--------------------------|
|  Ministerio de Salud Pública<br>Instituto Nacional de Donación y Trasplante de Órganos, Tejidos y Células INDOT | <b>LISTA DE VERIFICACIÓN<br/>ACREDITACIÓN O REACREDITACIÓN<br/>DE PROFESIONALES (CÓRNEAS Y<br/>GLOBOS OCULARES)</b> |                          | FECHA: 17-02-2016        |
|  |   |                          | CÓDIGO: RG-INDOT-323     |
|  | Versión: 01   |                          | PÁGINA: 1 de 1           |
|  | PUBLICADO   | EN ANALISIS              |                          |
| <input checked="" type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

**FORMULARIO 003- APACGO**

**EXPEDIENTE N°:**

(Uso exclusivo del INDOT)

**ACREDITACIÓN O RE ACREDITACIÓN DE PROFESIONALES PARA LA  
PROCURACIÓN Y ABLACIÓN DE CÓRNEAS Y GLOBOS OCULARES**

Lugar y fecha: .....

Acreditación

Re acreditación

Documentos generales:

|    |   |  |
|----|---|--|
| 1. | Formulario 001-APACGO: Solicitud                              |  |
| 2. | Carta de Auspicio de la institución o unidad de salud         |  |
| 3. | Formulario 002-APACGO: Ficha del profesional                  |  |
| 4. | Hoja de vida actualizada                                      |  |
| 5. | Copia de contrato legalizado o pruebas de vinculación laboral |  |
| 6. | Fotografía en formato digital en medio magnético              |  |

En caso de acreditación:

|    |  |  |
|----|--|--|
| 1. | Copia del título de tercer nivel                           |  |
| 2. | Certificado impreso del registro del título en la SENESCYT |  |
| 3. | Copias de certificaciones de aprobación de cursos          |  |

En caso de re acreditación:

|    |  |  |
|----|--|--|
| 1. | Certificado de evaluación teórica electrónica - INDOT                              |  |
| 2. | Certificado de realización de procuraciones de córneas y/o globos oculares - INDOT |  |
| 3. | Certificado de realización de ablaciones de córneas y/o globos oculares - INDOT    |  |
| 4. | Certificados de actualizaciones (2 últimos años)                                   |  |

**Quien entrega**

**Quien recibe**

Firma: \_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_

Nombres y apellidos \_\_\_\_\_

Nombres y apellidos: \_\_\_\_\_