

## TUTORIAL DE CARGA DE CARPETAS PARA EL LLAMADO A CERTIFICACIÓN/RECERTIFICACIÓN PROFESIONAL COFA

	IDNAL DE CERTIFICACIÓN
D.N.I.	Nº Documento
Clave	Clave
	Ingresar

1) Entrar a la página https://cnc.cofa.org.ar/ y completar con su DNI. SI ES SU PRIMERA CERTIFICACIÓN ENVIAR UN MAIL A: CNC@COFA.ORG.AR INDICANDO EN ASUNTO "ALTA CNC" PARA PODER CREARLE UN USUARIO Y CLAVE PARA PODER ACCEDER A LA CARGA DE LA CARPETA.

COMITÉ NACIONAL DE CERTIFICACIÓN	
CNC Inicio Actividades Mis Datos	
MIS DATOS	
DATOS PERSONALES	
MIS CURSOS Y ACTIVIDADES	

- 2) Ingresar en datos personales y verificar los mismos. Si hay algún dato incorrecto por favor enviar un mail a <u>cnc@cofa.org.ar</u> con el dato correcto.
- **3)** Presionar mis cursos y actividades para ingresar a la carga de la carpeta.

	Ċ	₽(	<b>NC</b>		
	CO	MITÉ NACIONAL I	DE CERTIFICACIÓ	ÓN	
c	NC Inicio Activ	idades F-3 Actas	Foro Mis Datos	Adhesiones	
Tenga en cuenta que	al momento de Solic	itar y Confirmar la Adhesió Solito adhesion al I	n no podrá modificar lo y Lamado en curso	a cargado hasta ser evaluado	por el CNC.
		DETALLE DE MIS	ACTIVIDADES		
		DNI:			
	F 3 S(	Créditos Totales Suge	ridos:	)	6
Códig	0	Denomi	nación	Créditos	
2.03.06 COFA-10	643-1021-0 FAI SERVI	F3:10643 (D) 27 CONGRESC FARMACÉUTICO AI RMACÉUTICO: ÚNICO Y SUSTENT ICIOS FARMACÉUTICOS EN EL SI OCTUBRE D	ISTANCIA) RGENTINO MODELO SANITARIO ABLE: "CONSOLIDACIÓN DE LO STEMA DE SALUD" DEL 15 AL 1 E 2021.	0 05 3 17 DE	

**4)** En mis cursos y actividades aparecerá de forma automática los cursos que tengan créditos CoFA, como el indicado en naranja. Este ya tiene el código cnc y los créditos, por lo tanto NO deberá cargarlo.

	Agregar Formación Farmacéutica Especializada		
Código	Denominación	Créditos Sugeridos	Accesos
1.01.01	Residencias en instituciones reconocidas	25	🗹 💆
1.03.01	Doctorado o Maestría en Ciencias farmacéuticas y de la Salud aprobados por el Ministerio de Educación.	50	C 🛓
	ACTIVIDAD PROFESIONAL		
	Agregar Actividad Profesional		
Código	Denominación	Créditos Sugeridos	Accesos
Código 3.04.02	Denominación Otras actividades profesionales computables a criterio del CNC	Créditos Sugeridos 8	Accesos
Código 3.04.02	Denominación Otras actividades profesionales computables a criterio del CNC ACTIVIDAD ACADEMICA	Créditos Sugeridos 8	Accesos
Código 3.04.02	Denominación Otras actividades profesionales computables a criterio del CNC ACTIVIDAD ACADEMICA Agregar Actividad Académica	Créditos Sugeridos 8	Accesos
Código	Denominación Otras actividades profesionales computables a criterio del CNC ACTIVIDAD ACADEMICA Agregar Actividad Académica Denominación	Créditos Sugeridos 8 Créditos Sugeridos	Accesos

5) Esta es la pantalla que aparecerá para cargar su formación profesional, aquí se observan datos ya cargados. Cada certificado que posea deberá ser ingresado en el menú correspondiente, dentro del mismo encontrará un botón donde cargar cada certificado. (Si tiene alguna duda puede consultar la última tabla que posee el reglamento).

	ACTIVIDA	AD INSTITUCION	AL		
	Agregar Ad	ctividad Instituci	onal		
Código	Denomin	ación		Créditos Sugeridos	Accesos
3.03.05	Participante de Campañas y/	'o Programas Especi	ales	0,5	C 🗖
	ACTIVIDAD FO	RMATIVA CONT	INUADA		
Tipo/Fecha	Agregar Activid	ad Formativa Co Entidad	ntinuada Horas/Días	Créditos Sugeridos	Accesos
Tipo/Fecha CURSO PRESENCIAL 04/05/2022	Agregar Activid	ad Formativa Co Entidad SDASDAS	Horas/Días	Créditos Sugeridos	Accesos
Tipo/Fecha CURSO PRESENCIAL 04/05/2022 JORNADAS 29/06/2022	Agregar Activid	ad Formativa Co Entidad SDASDAS E	Horas/Días 123 Hs. 1231 Días 1 Días	Créditos Sugeridos	Accesos
Tipo/Fecha CURSO PRESENCIAL 04/05/2022 JJORNADAS 29/08/2022 OUREO DISFAICIA (VIRTNALO MINTO) 01/12/2022	Agregar Activid Denominación MMMMMMMMMMMMMMMMMM E PRUEBA22022023	ad Formativa Co Entidad SDASDAS E COFA	Horas/Días 123 Hg. 123 I Días 1 Días 32 Días	Créditos Sugeridos	Accesos C d C d d d d

**6)** Por ejemplo, si quiere cargar un curso virtual presione el botón verde que dice Agregar Actividad Formativa Continuada.

	Ingreso de Actividad.
N° Documento	
Apellido y Nombre	
Тіро	CURSO DISTANCIA (VIRTUAL O MIXTO)
Denominación	
Entidad	
Fecha Actividad	ddimmiaaaa
Días	
Horas	
Con	

**7)** Le mostrará la siguiente pantalla, con DNI, Nombre y apellido ya precargado por mi usuario. En el tipo elegir curso distancia (virtual o mixto), luego completo los demás datos y presiono guardar.

Ingreso de A	Actividad.	
Nº Documento 22990741		
Apellido y Nombre		
Tipo CONGRESOS		*
Denominación 28 CONGRESO FARMACÉUTICO ARGEN	NTINO	
Entidad COFA		
Fecha Actividad 20/10/2023		
Días 3		
Horas 0		
Con Evaluación		
Código/Créditos 2.03.06 (3) Sugeridos		

8) Aparecerá la siguiente pantalla con un código y créditos SUGERIDOS según los datos que se ingresan. RECORDAR QUE LOS MIEMBROS DEL CNC LUEGO REVISAN ESTOS CRÉDITOS PARA DAR EL CÓDIGO Y LA CANTIDAD CORRESPONDIENTE, POR LO TANTO ESE VALOR PUEDE VARIAR (en caso de solicitar la adhesión al llamado). Luego presione volver.

	ACTIVII	DAD INSTITUC	IONAL		
	Agregar	Actividad Insti	tucional		
Código	Denom	inación		Créditos Sugeridos	Accesos
3.03.05	Participante de Campañas	y/o Programas Es	speciales	0,5	<b>Z</b> 🛓
	ACTIVIDAD F	ORMATIVA CO	ONTINUADA		
	Agregar Activ	idad Formativa	a Continuada		
Tipo/Fecha	Agregar Activ Denominación	idad Formativa Entidad	a Continuada Horas/Días	Créditos Sugeridos	Accesos
CURSO DISTANCIA (VIRTUAL O MIXTO) 01/12/2022	Agregar Activ Denominación PRUEBA22022023	idad Formativa Entidad COFA	a Continuada Horas/Días 32 Dias	Créditos Sugeridos (2.02.03)	Accesos
CURSO DISTANCIA (VIRTUAL O MIXTO) 01/12/2022 CURSO PRESENCIAL (UNIVERSITARIO) 01/12/2022	Agregar Activ Denominación PRUEBA22022023 PRUEBA PRESENCIAL UNI	idad Formativa Entidad COFA UBA	a Continuada Horas/Días 32 Dias 55 Hs.0 Dias	Créditos Sugeridos (2.02.03) 16 (2.01.09)	Accesos
Tipo/Fecha CURSO DISTANCIA (VIRTUAL O MIXTO) 01/12/2022 CURSO PRESENCIAL CURSO PRESENCIAL CURSO PRESENCIAL CURSO	Agregar Activ	Entidad COFA UBA COFA	A Continuada Horas/Días 32 Dias 55 Hs.0 Dias 3 Hs.0 Días	Créditos Sugeridos (2.02.03) 16 (2.01.09)	Accesos

9) Así es como se verán los cursos agregados en la carpeta. UNA VEZ FINALIZADO EL AGREGADO DE CADA ITEM, SE DEBERÁ ADJUNTAR EL PDF CORRESPONDIENTE EN EL BOTÓN ROJO DE ACCESOS. ESTE BOTÓN PASARÁ DE ROJO A VERDE. SI NO CUENTA CON EL CERTIFICADO EN PDF NO SE EVALUARÁ EL MISMO.

Hasta acá se explicó como cargar la carpeta. Si quiere presentarse al llamado en curso deberá realizar lo siguiente:

				ÍN.		
		COMITE NACIONAL	DE CENTITICACIÓ			
	CNC	Actividades F 3 Actas	Foro Mis Datos	Adhesiones		
Ten	ga en cuenta que al momento	de Solicitar y Confirmar la Adhesio SOLITO ADHESION AL	ón no podrá modificar lo y LLAMADO EN CURSO	a cargado hasta ser evaluad	do por el CNC.	
		DETALLE DE MI	SACTIVIDADES			
		DNI			)	
(		Créditos Totales Sug	eridos:		6	
		F 3 SOLICITUD DE ACREDITACI	ÓN DE ACTIVIDAD FORMA	ATIVA		
	Código	Denomi	nación	Créditos	5	
	2.03.06 COFA-10643-1021-0	F3:10643 (D .27 CONGRESO FARMACÉUTICO FARMACÉUTICO: UNICO Y SUSTEN SERVICIOS FARMACÉUTICOS EN EL S OCTUBRE	NISTANCIA) IRGENTINO MODELO SANITARIO TABLE: "CONSOLIDÀCIÓN DE LO ISTEMA DE SALUD" DEL 15 AL 1 DE 2021.	25 3 7 DE		

**10)** En la pantalla de mis cursos y actividades aparecerá un botón azul que dice **SOLICITO ADHESIÓN AL LLAMADO EN CURSO**. Al presionar allí, le muestra la siguiente pantalla:

	COMITÉ NACIONAL DE CERTIFICACIÓN	
	CNC Inicio Actividades Mis Datos	H
	F 1 - SOLICITUD DE ADHESION VOLUNTARIA	
(Sirva	CERTIFICACION DEL DESARROLLO PROFESIONAL CONTINUO se completar los datos con letra de imprenta)	
El / la qu	e suscribe, Farmaceútico/a (apellido y nombre) Farmaceutico Prueba	
Matrícul	a N° 0 expedida por el Colegio / Ministerio Colegio de Farmaceutico de San Luis nto de Identidad N° DNI 22990741	
Con ejer	cicio profesional en (entidad laboral)	
Con el c	argo de Farmaceutica Auxiliar	
Con don	nicilio profesional	
018		

**11)** Si baja en esa pantalla, encontrará lo siguiente:

El / la que suscribe, Farmaceútico/a (apellido y nombre) Farmaceutico		Prueba
Matrícula N° 0 expedida por el Colegio / Ministerio Colegio de Fam		
Documento de Identidad N° DNI 22990741		
Con ejercicio profesional en (entidad laboral)		
Con el cargo de Farmaceutica Auxiliar		
Con domicilio profesional		
Código postal Localidad	Provincia	
Telféfono Email pat@gmail.com		
Con domicilio particular		
Código postal Localidad 25 de Mayo	Provincia	
Teléfono Email		
Manifiesta conocer y aceptar el Reglamento General de Certificación del Desarrol	o Profesional Continuo de	
la Confederación Farmacéutica Argentina (DPC/COFA) y solicita se inicien los trán	nites para su Certi	ificacion   No Continua
Para efectibilizar el trámite de Solicitud de Ad	Ihesión debe adjuntar la siguier	nte información:
Para competar la Adresión a la Certificación debe adjuntar el archivo del Titulo Ed	ganzado.	
Debe adjuntar el archivo del Acta del Ejercicio Profesional.		
Debe adjuntar el archivo del Etico actual.		
Debe adjuntar el archivo de la Fotocopia de Constancia de Matriculación. 🛃		

12) SI CERTIFICA POR PRIMERA VEZ DEBERÁ CARGAR EL TITULO LEGALIZADO. Es OBLIGATORIA la carga del acta de ejercicio profesional, el ético actualizado y la constancia de matriculación para poder certificar/recertificar. Debe ingresar si es certificación o recertificación continua (si no se le ha vencido los 5

Debe ingresar si es certificación o recertificación continua (si no se le ha vencido los 5 años) o recertificación no continua.

