



TÉRMINOS Y CONDICIONES (Convocatoria programas de entrenamiento en seguridad del paciente)

1. Adjuntar la carta de postulación, la cual debe incluir la siguiente información:

- Programa que se desea implementar en la institución.
- Compromiso con el desarrollo de las diferentes actividades propuestas para la ejecución del programa. El compromiso de la institución con el programa se materializa a través de dos aspectos fundamentales:
 - Cumplimiento del cronograma definido con la institución en la reunión de apertura. Se espera que la institución se comprometa a cumplir con las fechas y actividades establecidas para la implementación del programa, incluyendo las reuniones de seguimiento y las actividades de capacitación.
 - Disponibilidad del personal que recibirá el entrenamiento y desarrollará, junto con la S.C.A.R.E., el programa. Se espera que la institución garantice la participación del personal que se beneficiará, incluyendo la asignación de tiempo y recursos necesarios para las actividades de capacitación y la aplicación de las estrategias aprendidas.
- **Datos de contacto:** se requiere que la institución proporcione el nombre, correo electrónico y número de teléfono del profesional encargado de liderar y difundir la información del programa, así como de organizar las reuniones. Este profesional será el enlace entre la institución y la S.C.A.R.E., y además será responsable de coordinar la logística del programa dentro de la institución.

Esta carta de postulación debe ser enviada al correo electrónico de servicioalcliente@scare.org.co