

ESTADO LIBRE ASOCIADO DE PUERTO RICO

OFICINA DEL COMISIONADO DE SEGUROS

Carta Circular Núm. EC-2-989-85

11 de febrero de 1985

A TODOS LOS ASEGURADORES DEL PAIS, AGENTES GENERALES Y GERENTES DE LOS ASEGURADORES EXTRANJEROS, ASOCIACIONES DE PROFESIONALES DE SEGUROS Y ENTIDADES EDUCATIVAS AUTORIZADAS A OFRECER CURSOS O SEMINARIOS DE EDUCACION CONTINUA EN SEGUROS

Re: Formularios para evaluación de cursos y seminarios de educación continua y presentación de lista de participantes

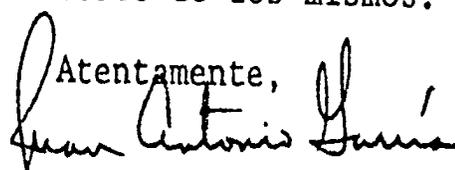
Estimados señores:

Con el propósito de agilizar los procedimientos administrativos relacionados con: 1) la aprobación de los cursos o seminarios que se someten para evaluación y acreditación a la Oficina del Comisionado de Seguros, y 2) la adjudicación de horas crédito de educación continua en seguros a los participantes de dichos cursos o seminarios la División de Educación Continua diseñó los cuatro formularios que se incluyen.

Dos de estos formularios indican la información requerida y el orden o formato que se debe seguir en la presentación de cursos o seminarios que han de ser aprobados por nuestra Oficina. Uno de los formularios es para cursos y el otro para seminarios.

Los dos formularios restantes muestran el formato que debe seguirse al someter las listas de participantes. Al igual que los formularios anteriores, uno es para cursos y otro para seminarios.

El estricto uso de estos formularios en la forma indicada redundará en beneficio para todos, razón por la cual agradecémos su cooperación en el uso adecuado de los mismos.

Atentamente,

Juan Antonio García
Comisionado de Seguros

Anejo

INFORMACION REQUERIDA POR LA OFICINA DEL COMISIONADO DE SEGUROS
DE PUERTO RICO PARA EVALUAR LA ACREDITACION DE SEMINARIOS
DE EDUCACION CONTINUA EN SEGUROS

Nombre del Seminario :

Nombre y Dirección de la Entidad :
que ofrece el Seminario
(Todo Seminario deberá ser sometido para acreditación por la entidad que lo auspicia.)

Coordinador del Seminario y :
Número de Teléfono

Sitio en que se ofrecerá el :
Seminario

Fecha del Seminario :

Objetivo Específico del Seminario:

Temas del Seminario :
(Enumere los temas e indique al lado de cada tema el alcance del mismo, según las clasificaciones indicadas abajo)

Clasificación del alcance del tema:

- Introducir - I
- Reforzar - R
- Expandir - E

Nivel del Seminario: : Introdutorio/Intermedio/Avanzado
(Circule el nivel correspondiente.)

Libro de Texto que se utilizará :
en el Seminario, si lo hubiere

Costo del Seminario :

ANEJOS REQUERIDOS:

Descripción detallada del
Seminario
(Sólo se acreditarán seminarios
sobre materia técnica de seguros.)

Itinerario y/o Agenda del Seminario

Material informativo que se distribuirá durante el Seminario

Copia del Examen que se ofrecerá al final del Seminario, con su clave correspondiente.
(El Examen es opcional en los Seminarios.)

Modelo de copia del Certificado que se entregará a los participantes que aprueben el Seminario. Dicho Certificado deberá incluir:

- a) las fechas de asistencia
- b) nombre de la persona que aprobó el Seminario
- c) nombre del Seminario
- d) nombre de la entidad que ofreció el Seminario
- e) una acreditación a los efectos de que el participante aprobó satisfactoriamente el Seminario y las horas crédito aprobadas.

Nombre y resumen de las cualificaciones del instructor del Seminario.
(Se deberá incluir la copia de algún diploma o certificado que evidencie las cualificaciones de éste.)

NOTA: Se deberá someter la Lista de Participantes dentro del período de dos semanas que sigue a la terminación del Seminario.
(Refiérase a formato de Lista de Participantes)

INFORMACION REQUERIDA POR LA OFICINA DEL COMISIONADO DE SEGUROS
DE PUERTO RICO PARA EVALUAR LA ACREDITACION DE CURSOS
DE EDUCACION CONTINUA EN SEGUROS

Nombre del Curso :

Nombre y Dirección de la Entidad :
que ofrece el Curso
(Todo Curso deberá ser sometido
para acreditación por la entidad
que lo auspicia.)

Coordinador del Curso y Número :
de Teléfono

Sitio en que se ofrecerá el Curso :

Fecha del Curso :

Objetivo Específico del Curso :

Temas del Curso :
(Enumere los temas e indique al
lado de cada tema el alcance del
mismo, según las clasificaciones
indicadas abajo)

Clasificación del alcance del tema:

Introducir - I
Reforzar - R
Expandir - E

Nivel del Curso: : Introdutorio/Intermedio/Avanzado
(Circule el nivel correspondiente.)

Libro de Texto que se utilizará :
en el Curso, si lo hubiere

Costo del Curso :

ANEJOS REQUERIDOS:

Descripción detallada del Curso
(Sólo se acreditarán Cursos
sobre materia técnica de seguros.)

Bosquejo

Material informativo que se distribuirá durante el Curso

Copia del Examen que se ofrecerá al final del Curso, con su clave correspondiente.
(Se exige, por lo menos, un examen en cada Curso.)

Modelo de copia del Certificado que se entregará a los participantes que aprueben el Curso. Dicho Certificado deberá incluir:

- a) las fechas de asistencia
- b) nombre de la persona que aprobó el Curso
- c) nombre del Curso
- d) nombre de la entidad que ofreció el Curso
- e) una acreditación a los efectos de que el participante aprobó satisfactoriamente el Curso y las horas crédito aprobadas.

Nombre y resumen de las calificaciones del instructor del Curso.
(Se deberá incluir la copia de algún diploma o certificado que evidencie las calificaciones de éste.)

NOTA: Se deberá someter la lista de Participantes dentro del período de dos semanas que sigue a la terminación del Curso.
(Refiérase a formato de Lista de Participantes)

LISTA DE PARTICIPANTES EN SEMINARIO DE EDUCACION CONTINUA
ACREDITADO POR EL COMISIONADO DE SEGUROS

Nombre de la Entidad Auspiciadora:

Título del Seminario :
(El título del Seminario debe ser
constante en todos los papeles
que se sometan para evitar
confusión.)

Fecha en que comenzó y terminó :
el Seminario
(Indique si hubo un cambio en la
fecha original programada.)

Fecha en que se envía la Lista :
de Participantes a la Oficina
del Comisionado de Seguros

Horas Crédito otorgadas al :
Seminario

Lista de Participantes :
(En estricto orden alfabético.)

2 Apellidos y Nombre

Núm. de
Seguro Social

Horas Crédito
Otorgadas

NOTA: Se debe incluir en la lista de los participantes el nombre de los conferenciantes si éstos interesan recibir horas crédito.

CONTINUACION:

2. Apellidos y Nombre

Núm. de
Seguro Social

Horas Crédito
Otorgadas

LISTA DE PARTICIPANTES EN CURSO DE EDUCACION CONTINUA
ACREDITADO POR EL COMISIONADO DE SEGUROS

Nombre de la Entidad Auspiciadora:

Título del Curso :
(El título del Curso debe ser
constante en todos los papeles
que se sometan para evitar
confusión.)

Fecha en que comenzó y terminó :
el Curso
(Indique si hubo un cambio en
la fecha original programada.)

Fecha en que se envía la Lista :
de Participantes a la Oficina
del Comisionado de Seguros

Horas Crédito otorgadas al Curso :

Lista de Participantes :
(En estricto orden alfabético.)

2 Apellidos y Nombre

Núm. de
Seguro Social

Horas Crédito
Otorgadas

NOTA: Se debe incluir en la lista de los participantes el nombre de los conferenciantes si éstos interesan recibir horas crédito.

CONTINUACION:

2 Apellidos y Nombre

Núm. de
Seguro Social

Horas Crédito
Otorgadas