

## Master di **SECONDO** livello in **Pneumologia pediatrica**

---

### Articolo 1 – Informazioni didattiche

<b>Codice corso</b>	16133
<b>Sede della segreteria c/o il Dipartimento</b>	Clinica Pediatrica PL037 Dipartimento di Pediatria , Policlinico Umberto I Viale Regina Elena 324
<b>Facoltà</b>	Facoltà di Medicina e Odontoiatria
<b>Obiettivi formativi del Master</b>	Il Master si propone di realizzare un percorso formativo finalizzato a fornire una formazione approfondita in Pneumologia Pediatrica, promuovere un apprendimento teorico-pratico delle più recenti acquisizioni scientifiche e gestire problematiche pneumologiche anche complesse.
<b>Requisiti di accesso</b>	<p>Possono partecipare al Master, senza limitazioni di età e cittadinanza, coloro che sono in possesso di un titolo universitario appartenente ad una delle seguenti classi di laurea specialistica/magistrale: Laurea in Medicina e Chirurgia Numero classe di appartenenza: 46/S; LM-41</p> <p>Possono altresì accedere al Master anche i possessori di una Laurea conseguita in Italia in base al sistema previgente alla riforma universitaria del D.M. 509/99 equiparata ad una delle classi suindicate, come da tabella ministeriale <a href="https://www.cun.it/uploads/3852/par_2009_04_23.pdf?v=">https://www.cun.it/uploads/3852/par_2009_04_23.pdf?v=</a>).</p>

<b>Numero minimo e massimo di ammessi</b>	Il corso è a numero chiuso. Il numero massimo di partecipanti è pari a 25 mentre il numero minimo, necessario per l'attivazione del Master, è di 10.
<b>Date presunte di inizio e fine del corso</b>	L'inizio delle lezioni di didattica frontale è previsto entro e non oltre il 28 Febbraio 2019 e la loro conclusione è prevista nel mese di Novembre 2019. Il termine delle altre attività formative è previsto nel mese di Gennaio 2020.
<b>Uditori</b>	NO
<b>Obbligo di Frequenza</b>	La frequenza alle attività didattiche del corso è obbligatoria e deve essere attestata con le firme degli iscritti; assenze per oltre il 25% del monte ore complessivo delle lezioni comportano l'impossibilità di conseguire il titolo. In caso di mancata frequenza, di scarso profitto o di comportamenti comunque censurabili, il Consiglio Didattico Scientifico del Master può decidere la sospensione o l'esclusione del partecipante. In tali casi le quote di iscrizione versate non saranno rimborsate. Per il personale sanitario (Medici, Psicologi, Farmacisti ecc.) dipendente o libero professionista, operante nel settore della Sanità, sia privata che pubblica, la frequenza del Master esonera dall'obbligo dei crediti E.C.M. (Educazione Continua in Medicina) per l'anno di frequenza. Il Senato Accademico, nella delibera del 12 aprile 2007, ha ribadito il divieto per gli studenti afferenti alle Facoltà di Medicina di svolgere, all'interno del corso, attività assistenziale senza il tutor.

### Articolo 2 – Costo del Master

<b>Importo quota di iscrizione</b>	Il candidato ammesso al Master deve sostenere il pagamento della quota di iscrizione pari ad € 3000,00 (tremila).
I rata (50%) o rata unica Scadenza	I rata (50%) € 1500,00/millecinquecento o rata unica pari ad € 3000,00 (tremila) entro il <b>15 Febbraio 2019</b> .
Il rata (se prevista) Scadenza	Il rata (50%) € 1500,00/millecinquecento entro il <b>30 Maggio 2019</b> .

### Art. 3 – Informazioni utili agli studenti

<b>Scadenza inoltro domande di ammissione</b>	La domanda di ammissione, corredata dagli allegati indicati nel bando unico, deve pervenire, entro e non oltre il <b>15 Gennaio 2019</b> , mediante raccomandata A/R o consegna a mano o invio telematico (in copia scansionata .pdf) ai seguenti recapiti:
---	---

	<p>Nel caso di invio mediante raccomandata A/R: Direttore del Master Prof. Giancarlo Tancredi presso il Dipartimento di Pediatria, UOC Cardiologia Pediatrica, Policlinico Umberto I, viale Regina Elena, 324 – 00161 Roma In caso di spedizione fa fede il timbro di ricevimento degli Uffici Amministrativi competenti e non la data di spedizione della documentazione. Il concorrente che scelga l'adozione di tale mezzo di consegna assume i rischi di recapiti tardivi.</p> <p>Nel caso di consegna a mano: Segreteria didattica del Master Sede Cardiologia Pediatrica – Dipartimento di Pediatria – Policlinico Umberto I Indirizzo Viale Regina Elena, 324 - 00161 Giorni Lun- Ven. Orari di apertura 9-14; Merc 15-17 (06.49979374, 06.49979333).</p> <p>Nel caso di invio telematico: tramite PEC all'indirizzo: <a href="mailto:giancarlo.tancredi@uniroma1.it">giancarlo.tancredi@uniroma1.it</a></p>
<b>Sede delle attività didattiche</b>	Le attività didattiche del Master si svolgono a Roma presso il Dipartimento di Pediatria, Policlinico Umberto I, Viale Regina Elena 324. La sede in cui avranno corso gli stage sarà comunicata direttamente agli iscritti in tempo utile per lo svolgimento degli stessi.
<b>Indirizzo email</b>	<b>E-mail:</b> <b><a href="mailto:master.pneumologiapediatrica@uniroma1.it">master.pneumologiapediatrica@uniroma1.it</a></b>
<b>Recapiti telefonici</b>	<b>Recapiti telefonici: 06.49979374 – 06.49979333</b>