



**Renovación de la certificación de Promotores de Salud
certificados (CCHW) de Maryland**

**Hoja de seguimiento de la actividad de desarrollo
profesional**

Instrucciones. Los promotores de salud certificados de Maryland pueden utilizar este documento para registrar y presentar sus actividades de desarrollo profesional con una explicación escrita del conocimiento adquirido o las destrezas aplicadas en las tareas. Consulte el [Manual de renovación y vencimiento de la certificación de CCHW](#) para obtener todas las instrucciones y los detalles sobre cómo solicitar una renovación de la certificación CHW. Los CCHW pueden agregar sus actividades de desarrollo profesional a su [solicitud de renovación con Maryland OneStop](#) en cualquier momento o subiendo esta hoja de seguimiento de la actividad de desarrollo profesional junto con la solicitud de renovación.

Ejemplos de actividades de desarrollo profesional incluyen capacitaciones patrocinadas por el empleador; conferencias; seminarios web; capacitaciones en línea; Reuniones mensuales de la Maryland Community Health Worker Association; reuniones relacionadas con la comunidad; reunión del comité; grupos de trabajo que contienen un componente educativo; u otras oportunidades educativas o capacitaciones.

Complete todos los campos para cada actividad de desarrollo profesional. Todos los campos son requeridos para que se acepte la actividad.

Fecha de la actividad: Registre la(s) fecha(s) en las que se llevó a cabo la actividad. Si ocurrió a lo largo de varios días, enuncie cada fecha.

Cantidad de horas de la actividad: Cuando se calcula la cantidad de horas de la actividad, solo incluya las horas educativas/de enseñanza. No incluya el tiempo de traslado, los recesos, las comidas, el tiempo en redes sociales u otro componente no educacional de la actividad.

Título de la actividad: Ingrese el título o nombre de la actividad tal como aparece en la agenda del evento o el material promocional.

Patrocinador de la actividad: Enuncie la organización o el organismo patrocinador o anfitrión responsable de la actividad.

Ubicación de la actividad: Enuncie la ubicación física en la que tuvo lugar la actividad, o la dirección web/virtual donde se accedió a la actividad.

Principales aptitudes o principios de la salud abordados en la actividad: Enuncie cada aptitud principal o principio de la salud que se abordó en cada actividad.

Explicación del conocimiento adquirido o la aplicación de destrezas en las tareas: Proporcione una breve explicación de qué conocimiento adquirió a través de la participación en la actividad o cómo se pueden aplicar las destrezas aprendidas en la actividad en sus tareas como CCHW.

Hoja de seguimiento de la actividad de desarrollo profesional individual (duplicada para cada actividad)

Nombre de los Promotores de Salud certificado (CCHW): _____

Título de la actividad: _____

Fecha(s) de la actividad: _____

Cantidad de horas de la actividad: _____

Patrocinador u organización de la actividad: _____

Ubicación de la actividad: _____

Principales aptitudes o principios de la salud abordados en la actividad:

Sensibilización y destrezas de formación de capacidad comunitaria

Destrezas de comunicación efectiva de format oral y escrita

Competencia cultural

Comprensión de los asuntos de ética y confidencialidad

Conocimiento de los recursos locales y la navegación del sistema

Habilidades de apoyo a la coordinación de los cuidados

Destrezas de enseñanza para promover el cambio de la conducta saludable

Métodos y estrategias de difusión

Comprensión de conceptos de salud pública y alfabetización sanitaria

Principios de la salud abordados (especifique): _____

Explique el conocimiento que adquirió en esta actividad o la aplicación de aptitudes en las tareas: