

**Al Magnifico Rettore**

**PROPOSTA DI ATTIVAZIONE DI CORSI MASTER E SHORT MASTER <sup>1</sup>**

Master Universitario di I livello	<input type="checkbox"/>
Master Universitario di II livello	<input type="checkbox"/>
Short Master Universitario	<input checked="" type="checkbox"/>

a) Titolo del corso	<i>Tecniche di Anestesia e Sedazione Coscia in Chirurgia Odontostomatologica e in odontoiatria pediatrica</i>
Titolo in Inglese	<i>Conscious sedation and anaesthetic techniques in odontostomatological surgery and paediatric dentistry</i>

b) Proponente/Coordinatore del Corso	nome e cognome	Favia Gianfranco		
	ruolo	Professore Ordinario ssd med 28		
	tel.	080.54.78.621		
	fax			
	e-mail	<a href="mailto:gianfranco.favia@uniba.it">gianfranco.favia@uniba.it</a>		

c) Comitato Tecnico Scientifico del corso (non meno di 6, art.5 del Regolamento Master)	cognome e nome	funzioni/mansioni	struttura di appartenenza	note
	FAVIA Gianfranco	Professore Ordinario	DIM	
	CRINCOLI Vito	Professore Associato	DSMBNOS	
	PETRUZZI Massimo	Professore Associato	DIM	
	GRASSO Salvatore	Professore Associato	DETO	
	LORUSSO Pantaleo	Esperto della materia	docente esterno	
	CORSALINI Massimo	Ricercatore	DIM	

d) Denominazione ed indirizzo struttura/e universitarie proponente/i il corso <sup>2</sup>	Sezione di malattie Odontostomatologiche, Dipartimento interdisciplinare di Medicina, Università degli Studi "Aldo Moro", Piazza Giulio Cesare 11, Bari - 70124
--	--

e) a.a. di attivazione	2018/2019
f) pagina web del corso, (se attivata)	

<b>g) numero di corsisti ammissibili<sup>3</sup></b>	numero min:	<b>10</b>
	numero max:	<b>20</b>
<b>h) Quota d'iscrizione prevista (totale rate se previste)</b>		<b>€ 800,00</b>

<b>i) Strutture e spazi per lo svolgimento delle attività didattiche</b>		Policlinico di Bari, Clinica Odontoiatrica: Sala Operatoria Blocco G, Ambulatorio Chirurgico Protetto; Policlinico di Bari, Aula G. De Blasi			
<b>j) Sede, indirizzo della struttura didattica</b>		Policlinico di Bari, Piazza Giulio Cesare 11			
<b>k) Sede, indirizzo di eventuali altre sedi didattiche convenzionate<sup>4</sup></b>		/////			
<b>l) Ragione sociale, indirizzo e legale rappresentante di Enti pubblici/privati, in convenzione per lo svolgimento del corso<sup>5</sup></b>		/////			
<b>m) Personale interno/esterno per l'organizzazione e la gestione amministrativa del Master</b>					
n°	Cognome	Nome	Funzioni/mansioni	Struttura di appartenenza	Impegno orario
<b>n) Eventuali agevolazioni economiche previste per gli studenti (finanziamenti/borse di studio)</b>					
Criteri di assegnazione	graduatoria di selezione		<b>X</b>		
	reddito (attestazione ISEEU)		<input type="checkbox"/>		
	merito - voto di laurea		<input type="checkbox"/>		
	Finanziamento/borsa di studio a copertura totale del contributo d'iscrizione		<input type="checkbox"/>		
	Finanziamento/borsa di studio a copertura parziale del contributo d'iscrizione		<input type="checkbox"/>		
	numero totale di borse/finanziamenti				
<b>o) STAGE (minimo 300 ore)</b>					
<b>Soggetti ospitanti i corsisti per lo stage</b> <i>(soggetti che hanno manifestato disponibilità ad accogliere, di norma, gli allievi del corso)</i>					
Ragione sociale Soggetto ospitante			Indirizzo sede legale		n. allievi ospitabili



--	--

**s) Organizzazione del Corso**

Lingua ufficiale del corso:	Italiano
Frequenza settimanale full-time (lun-ven)	<input type="checkbox"/>
Frequenza settimanale part-time (precisare nelle note)	<input type="checkbox"/>
Frequenza fine settimana (precisare nelle note)	<input checked="" type="checkbox"/>
Altro (specificare)	<input type="checkbox"/>

Ore di attività formativa e relativi CFU (1 CFU= 25 ore di impegno complessivo)	ore di attività per tipologia	ore di studio individuale	CFU tot.
Didattica frontale (per non meno di 360 ore) -(1CFU= 7 ore frontali, di norma, variabili da facoltà a facoltà)	22	57,00	3,1
Didattica assistita e/o laboratoriale -esercitazioni- (compresa nelle 360 ore di didattica frontale)	14	7,00	0,9
Studio individuale/Seminari			
Prove di valutazioni e verifiche intermedie			
Stage			
Altre attività			
Prova finale, (almeno 3CFU)			
Totale	<b>36</b>	<b>64</b>	<b>4</b>

<b>Prove di verifica intermedie</b>	NO <input type="checkbox"/>	<i>Per sostenere l'esame finale è richiesta la presenza per almeno l'80% delle ore complessive del corso</i>
	NO <input type="checkbox"/>	
<b>Prova finale (obbligatoria)</b>	elaborato scritto <input checked="" type="checkbox"/>	
	altro (specificare) <input type="checkbox"/>	

note:

**u) Titoli di studio richiesti per l'ammissione:**

Laurea Triennale	<input type="checkbox"/>	classe n.	
	denominazione		

Laurea Specialistica / Magistrale	<b>X</b>	lauree ante DM 509 - Medicina e chirurgia e Odontoiatria e PD
	denominazione	52/S - laurea specialistica in Odontoiatria e PD, LM46 - laurea magistrale in Odontoiatria e PD, LM41 Medicina e C.
Laurea con ordinamento	<input type="checkbox"/>	classe n.
	denominazione	
Diploma universitario	<input type="checkbox"/>	classe n.
	denominazione	
Altri titoli o requisiti obbligatori	<b>X</b>	
	denominazione	Iscrizione all'Ordine dei Medici Chirurghi e Odontoiatri
Titoli e requisiti preferenziali	<input type="checkbox"/>	
	denominazione	

<b>Procedure di Selezione</b> (punteggio in centesimi e solo se non si opta per la procedura di iscrizione diretta)				
titolo	punteggio massimo			
curriculum e titoli	20			
prova scritta	15		data delle selezioni	
colloquio orale	15		sede delle selezioni	
<b>totale</b>	<b>50</b>			

<b>x) Uditori</b> (solo per corsi Master) <b>SI</b> <input checked="" type="checkbox"/> <b>NO</b> <input type="checkbox"/>				
posti disponibili				
numero moduli aperti				
quota partecipazione/ modulo				
quota partecipazione/ totale				

<b>y) Partecipanti ai singoli moduli</b> (solo per corsi Master) <b>SI</b> <input type="checkbox"/> <b>NO</b> <input checked="" type="checkbox"/>				
posti disponibili			requisiti di accesso	
quota di partecipazione				

*Il presente modulo, proposta di attivazione, deve essere completato a cura del Coordinatore con il Piano Didattico e quello Finanziario per l'approvazione della presente proposta da parte degli Organi di Governo dell'Università degli Studi Aldo Moro di Bari.*

