

## Què oferim a...

### Futurs estudiants:

- De 1r i 2n cicle
- De doctorat
- De màsters i postgraus
- D'estades temporals
- D'altra oferta formativa
- Estudiants i centres de secundària
- Antics alumnes
- Institucions i empreses
- Societat

### Informació i activitat de la Facultat

- Presentació de la Facultat
- Llicenciatura en Medicina
- Doctorat/DEA
- Postgrau i altres ensenyaments
- Atenció i Serveis a l'estudiant
- Recerca
- Organització i serveis generals







## Tauler

[Notícies UB](#)

[Històric](#)

[Intranets UB](#)

### Notícies

-  **Oberta la sol.licitud per participar a la convocatòria de fi de carrera (alumnat Casanova)**  
**Xerrada: "¿Qué es la mutilació genital femenina(MGF)? Propuestas para el cambio " Sra. Juana Moreno (Dijous 24 de novembre a les 16:30H. Aula 206 Aulari de Bellvitge).**  
**Seminari: Perfils de metil.lació genòmica com a marcadors i determinants de la carginogènesi colorectal. Dr M.A. Peinado (dilluns dia 21 de novembre a les 15:30h. Aula 102 Bellvitge)**
-  **Avaluació professorat 2005-06**
-  **Convocatòria de Premis Nacionals de Fi de Carrera (2004-05), convocada pel MEC. El termini de presentació de sol.licituds finalitza el dia 30 de novembre de 2005.**
-  **Convocatòria d'ajuts per a la finalització de la tesi doctoral**
-  **Estudi del temps dedicat a l'assignatura "Bases psicològiques dels estats de salut i malaltia ", mitjançant autoregistre**
-  **Cursos de lliure elecció ofertats pel Col.legi Oficial de Metges de Barcelona als estudiants de Medicina.**

[Històric](#)

### Destacat

[III Concurs de Nadales virtuals](#)

[Lectura Tesis Doctorals](#)

[Dipòsit Tesis Doctorals](#)

[Visita l'àlbum fotogràfic](#)

[Agenda](#)

[Utilitats en xarxa](#)

Identificador

Contrasenya

- ▶ Mòn UB (Estudiants)
- ▶ EspaiPDI
- ▶ InfoPAS
- ▶ Antics UB

**Màsters i Postgraus**

**Activitats i Associacions**  
**PARTICIPA-TE**

**L'Espai de l'Àmbient**

**Programes de Mobilitat**

**Biblioteca**

**Bústia de la Degana**



## Oferta Cursos

[Màsters i Postgraus](#)

[Cursos d'extensió universitària](#)

[Tota la oferta de la UB](#)

**Més informació adreçada a :**

[Alumnat](#)

[Professorat](#)

**Altres enllaços d'interés**

[Àrees de coneixement](#)

[Codis UNESCO](#)

[Comissió de Postgrau](#)

**i** Per a més informació:

Facultat de Medicina  
Secretaria d'Estudiants i  
Docència  
Administració de Centre de  
Medicina

C/ Casanova, 143  
08036 Barcelona  
Telèfon: 934035251/2  
Fax: 934035254

## Postgrau i altres ensenyaments

### Presentació

La Comissió de Postgrau us dóna la benvinguda al portal de Postgrau i altres ensenyaments de la nostra Facultat.

Com veureu, els nivells d'aquests cursos són diversos: des dels títols de Màster que tenen més de 30 crèdits, passant pels Diplomes de Postgrau, amb més de 15 crèdits fins als Certificats d'Aprofitament que, amb la finalitat d'aprofundir en temes més concrets, arriben a un màxim de 15 crèdits.

D'altra banda, per a persones que no tinguin títol de llicenciat però que estiguin interessats en temes relacionats amb les diferents disciplines mèdiques, oferim els denominats Cursos d'Extensió Universitària..

En aquestes planes trobareu tota la informació necessària sobre els cursos que oferim, els requeriments per a la presentació de propostes de cursos i la seva gestió.

Octubre de 2005



**Entra!!**



## Ensenyaments de màster i postgrau del grup Universitat de Barcelona

[Tornar al Cercador](#)

Resultats de la cerca:

47 programes trobats

Per centre impulsor: Facultat de Medicina

### **BIOMEDICINA - MASTER PILOT ADAPTAT A L'ESPÀI EUROPEU**

**ACTUALITZACIÓ EN CURES INTENSIVES RESPIRATÒRIES PER A INFERMERIA ( 2005 - 2006 )**

**ANATOMIA QUIRÚRGICA PER A METGES INTERNS RESIDENTS D'ESPECIALITATS QUIRÚRGIQUES ( 2005 - 2006 )**

**ATENCIÓ A LA SALUT INTEGRAL DE L'ADOLESCENT ( 2004 - 2006 )**

**ATENCIÓ SOCIOFAMILIAR EN L'ÀMBIT SOCIOSANITARI ( 2005 - 2006 )**

**AVENÇOS EN BIOLOGIA MOLECULAR ( 2005 - 2006 )**

**BASES, PROCEDIMENTS I TÈCNiques APLICADES AL MANEIG DEL MALALT CRÍTIC I EMERGÈNCIES ( 2005 - 2007 )**

**CARDIOLOGIA PEDIÀTRICA ( 2005 - 2007 )**

**CIRURGIA GINECOLÒGICA ENDOSCÒPICA ( 2005 - 2006 )**

**CIRURGIA LAPAROSCÒPICA GINECOLÒGICA AVANÇADA ( 2005 - 2006 )**

**CIÈNCIES EXPERIMENTALS BIOMÈDIQUES ( 2005 - 2006 )**

**CURES PAL·LIATIVES ( 2005 - 2007 )**

**ELECTROMIOGRAFIA ( 2005 - 2006 )**

**ENDOCRINOLOGIA DEL NEN I DE L'ADOLESCENT ( 2004 - 2006 )**

**EPIDEMIOLOGIA I SALUT PÚBLICA EN PAÏSOS DE BAIXA RENDA ( 2005 - 2006 )**

**FELLOWSHIP EN CIRURGIA DE LA MÀ ( 2005 - 2006 )**

**FELLOWSHIP EN CIRURGIA DEL PEU I TURMELL ( 2005 - 2006 )**

**FELLOWSHIP EN CIRURGIA DEL RAQUIS ( 2005 - 2006 )**

**FELLOWSHIP EN CIRURGIA RECONSTRUCTORA PROTÈTICA DE L'ADULT ( 2005 - 2006 )**

**FELLOWSHIP EN TRAUMATISMES DE L'APARELL LOCOMOTOR ( 2005 - 2006 )**

**GASTROENTEROLOGIA, HEPATOLOGIA I NUTRICIÓ PEDIÀTRICA ( 2004 - 2006 )**

**GASTROENTEROLOGIA, HEPATOLOGIA I NUTRICIÓ PEDIÀTRICA ( 2005 - 2007 )**

**GESTIÓ HOSPITALÀRIA I SERVEIS SANITARIS ( 2005 - 2007 )**

**HEMATOLOGIA I ONCOLOGIA PEDIÀTRICA ( 2005 - 2007 )**

**IMMUNOLOGIA I AL·LÈRGIA PEDIÀTRICA ( 2005 - 2007 )**

**INTENSIU DE FORMACIÓ CONTINUADA EN MEDICINA MATERNOFETAL ( 2005 - 2006 )**

**MEDICINA I PARASITOLOGIA TROPICALS ( 2005 - 2006 )**

**MEDICINA PREVENTIVA I PROMOCIÓ DE LA SALUT ( 2005 - 2007 )**

**MEDICINA SUBAQUÀTICA I HIPERBÀRICA ( 2005 - 2006 )**

**MEDICINA TROPICAL I SALUT INTERNACIONAL ( 2005 - 2006 )**

**MULTIDISCIPLINARI EN CURES PAL·LIATIVES ( 2005 - 2006 )**

**NEONATOLOGIA ( 2004 - 2006 )**

**NEUROPEDIATRIA ( 2004 - 2006 )**

**PATOLOGIA MAMÀRIA - SINOLOGIA ( 2005 - 2007 )**

**PSIQUIATRIA FORENSE ( 2005 - 2006 )**

**PSIQUIATRIA I PSICOLOGIA CLÍNICA DE LA INFÀNCIA I L'ADOLESCÈNCIA ( 2005 - 2007 )**

## Ensenyaments de màster i postgrau del grup Universitat de Barcelona

[Tornar enrera](#)

### Preinscripció 2005/2006

#### DADES GENERALS

**Nom del curs:** XXXXXXXX  
**Tipus de curs:** Diploma de postgrau (Títol Universitat Barcelona)  
**Número de crèdits:** 15,00  
**Centre impulsor:** Facultat de Medicina  
**Durada en anys acadèmics:** 1  
**Modalitat:** Presencial

#### DIRECCIÓ

XXXXXXXXXX  
XXXXXXXXXX

#### ADREÇAT A:

XX,

#### DESCRIPCIÓ RESUMIDA DELS OBJECTIUS:

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

#### ALTRES DADES D'INTERÈS

**Import de la matrícula:** XXXXX €  
**Es realitzen pràctiques en empreses:** NO  
**Data inici preinscripció:** 3/10/2005  
**Data fi preinscripció:** 9/1/2006  
**Data inici docència:** 9/1/2006

#### LLOC D'IMPARTICIÓ

**Persona o institució:** XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX  
**Adreça:** XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX  
XXXXXXXXXX  
Espanya  
**Correu electrònic:** XXXXXXXXXXXXXXX  
**Telèfon:** XXXXXXXXXXXXXXX  
**FAX:** XXXXXXXXXXXXXXX

#### PER OBTENIR MÉS INFORMACIÓ

**Persona o institució:** XXXXXXXXXXXXXXX  
**Adreça:** XXXXXXXXXXXXXXX  
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX  
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX  
Espanya  
**Correu electrònic:** XXXXXXXXXXXXXXX

**Telèfon:** XXXXXXXXXXXXX  
**FAX:** XXXXXXXXXXXXX

**Agència de Postgrau - GIGA**  
**Data d'actualització: 21/11/2005.**

## Identificació de l'alumne

Curs 2005/2006

**0440200 Facultat de Medicina**

**xxxxxxx NOM DEL CURS**

|  |
|--|
| DNI/PASSAPORT: <input type="text"/> o NIUB: <input type="text"/> |
| Data de naixement (ddmmaaa):<br><input type="text"/>             |

### Informació específica de l'ensenyament:

El alumno ha de presentar en la Secretaria del curso la documentación acreditativa de su titulación (puede hacerlo por correo a la dirección:

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX  
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX  
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX  
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

## Preinscripció de l'alumne

Curs 2005/2006

xxxxxxx Nom del curs - 1r any

### DADES PERSONALS

DNI/PASSAPORT: xxxxxxxxxx

Primer cognom:

Segon cognom:

Nom:

Sexe: Dona

Nacionalitat:

### DADES NAIXEMENT

Data (dd/mm/aaaa): xxxxxxxxxx

Població:

Província:

Comarca:

País:

### DOMICILI

Carrer, plaça, número, etc:

Població:

Codi postal:

Província:

Telèfon:

Correu electrònic:

Autoritzo la difusió de l'adreça:

### ACCÉS

Accedeixo com a

Estudis cursats o iniciats  Altres estudis

Universitat  ALTRES UNIVERSITATS

### PREINSCRIPCIÓ

Aquesta preinscripció té un pagament a compte de xxx Eur

Sol·licito preinscripció als estudis:

xxxxx Nom del curs 1r

|                | <b>Codi</b>              | <b>Nom</b>         | <b>Crèdits</b> | <b>Preu</b>  |
|----------------|--------------------------|--------------------|----------------|--------------|
| ITINERARI UNIC | <input type="checkbox"/> | xxxxx NOM DEL CURS | 15.00          | 1800.00<br>€ |

Serveis:

Sí  No Assegurança d'accident 13.00 €

Faig constar que renuncio a l'assegurança.

Fundació Solidaritat UB 3.00 €

Quedo assabentat/ada que l'eficàcia de la preinscripció està condicionada a la veracitat de les dades, al compliment dels requisits exigibles i al pagament complet, en els terminis establerts. Així mateix em dono per assabentat/ada que tinc 10 dies a partir de la data de preinscripció, en el cas d'haver d'aportar la documentació que correspongui.

Organització i Atenció a Estudiants i Centres - GIGA

## Resum de sol.licitud de preinscripció

Curso 2005/2006

### 0440200 Facultat de Medicina

XXXXX Nom del curs

#### DADES PERSONALS

DNI/PASAPORT: XXXXXXXX  
Primer cognom: XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX  
Segon cognom: XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX  
Nom: XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

#### DOMICILI

Carrer, plaça, número, etc: XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX  
Població: XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX  
Còdi postal: XXXXX  
Telèfon: XXXXXXXXX  
Correu electrònic:

#### MATRÍCULA

Sol.licito preinscripció als següents estudis:

xxxxxxx Nom del curs

|                | Còdi Nom              | Crèdits | Preu |
|----------------|-----------------------|---------|------|
| ITINERARI COMÚ | xxxxxxx: NOM DEL CURS | XX      | XXX€ |

Total aproximat: XXX€

[Tornar](#) [Confirmar](#)

**Número de tràmit:** XXXXXXXXXXXXX

L'alumne/a XXXXXXXXXXXXX amb DNI XXXXXXXXXXX i NIUB sol.licita preinscriure's segons consta:

**Identificador:**

---

**DADES ACADÈMIQUES**

Tipus de matrícula: Oficial

| Codi | Nom          | Crèdits |
|------|--------------|---------|
| XXXX | NOM DEL CURS | XX      |

---

Podreu consultar l'estat de la vostra preinscripció [aquí](#) indicant el número de tràmit que consta en aquesta sol.licitud

Barcelona, XX de XXXXXX de 2005

---

Tancar finestra

Imprimir

## Consulta tràmits de l'alumne

Permet consultar la informació de les sol·licituds de preinscripció/matrícula del cursos de postgrau i extensió universitària efectuades per Internet.

### Entrada per número de tràmit

Número de tràmit:

Acceptar

Netejar

### Entrada per NIUB

NIUB (\*)

Data de naixement (ddmmaaaa) (\*)

Acceptar

Netejar

### Entrada per DNI/PASSAPORT

DNI/PASSAPORT

Data de naixement (ddmmaaaa) (\*)

Acceptar

Netejar

## Consulta tràmit de l'alumne

**Número de tràmit :** XXXXXXXXXX

**Tipus de sol·licitud:** Preinscripció alumne

**Estat tràmit:** Tràmit finalitzat

**Centre responsable:** XXXXXXXXX

**Ensenyament :** NOM DEL CURS

### DADES PERSONALS

**DNI/PASAPORT:** XXXXXX

**Primer cognom:** XXXXXX

**Segon cognom:** XXXXXX

**Nom:** XXXXXX

### MATRÍCULA

|                   | Código Nombre   | Créditos |
|-------------------|-----------------|----------|
| ITINERARI<br>COMÚ | NOM ASSIGNATURA | .00      |

Serveis:

XXXXXXXXXX



[Reimpressió resguard](#)

[Volver atrás](#)

**Número de tràmit:** XXXXXXXXXXXX

L'alumne/a **XXXXXX** amb DNI **XXXXXXX** i NIUB **XXXXX** sol.licita matricular-se segons consta:

**Identificador:** XXX

**DADES ACADÈMIQUES**

Tipus de matrícula: Oficial

| Codi   | Nom          | Crèdits |
|--------|--------------|---------|
| xxxxxx | NOM DEL CURS | XX,00   |

**Serveis Universitaris i altres**

Assegurança d'accident 13,00 €

Quedo assabentat/ada que l'eficàcia de la matrícula està condicionada a la veracitat de les dades, al compliment dels requisits exigibles i al pagament complet, en els terminis establerts. Així mateix em dono per assabentat/ada que tinc 10 dies a partir de la data de matrícula, en el cas d'haver d'aportar la documentació que correspongui.

Signatura.

Barcelona, XX de 2005

**DADES ECONÒMIQUES**

Classe de matrícula: Ordinària

Forma de pagament: Efectiu

Import crèdits: . €

Import serveis UB i altres: 13,00 €

Rebut a pagar: .XXXX, €

**Entitats col.laboradores:**

**Ingressar al C/C de la Universitat de Barcelona la quantitat de .XXX €**

Banco Santander Central Hispano

Caixa de Catalunya

Caixa d'Estalvis i Pensions de Barcelona

Segell i ràfega obligatoris

Termini de pagament: 7 dies a partir de la data d'aquest document.

**Dades obligatòries (ràfega) a introduir per l'entitat bancària**

|  |                   |              |                |
|--|-------------------|--------------|----------------|
| <b>Codi de Procediment de Recaptació CPR:9050794</b> |                   |              |                |
| <b>EMISSORA</b>                                      | <b>REFERÈNCIA</b> | <b>IDENT</b> | <b>IMPORT</b>  |
| 00818001-500   | 0519600147293     | 310706       | EUR*****XXX.00 |

CÒPIA PER A L'ENTITAT BANCÀRIA

Tancar finestra

Imprimir