

Agència Valenciana de Salut
Agencia Valenciana de Salud

IMAGEN CORPORATIVA

Actualizado a 15 de marzo de 2006

El Sistema Universal de Normas de Identidad Visual

El símbolo corporativo



La descripción del símbolo

El símbolo corporativo de la Agencia Valenciana de Salud retoma el símbolo universal de la atención médica (cruz) como elemento protagonista y soporte de las iniciales AV (Agencia Valenciana).

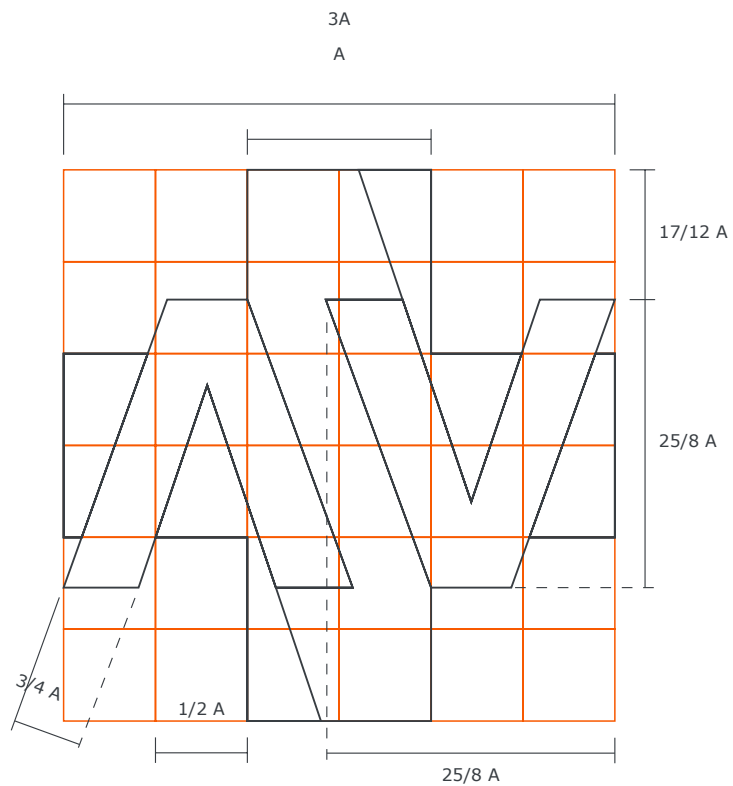
El concepto de "salud" lo da la propia cruz, en la cual por sustracción de manchas obtenemos una S, como se muestra en el croquis inferior.

Imagen sólida, como debe ser la de una institución, y al mismo tiempo dinámica, por el movimiento que le otorga el uso de las dos iniciales y las diferentes tonalidades del gris de la cruz, creando una composición geométrica abierta hacia el exterior, por tanto, receptiva. Se podrá reproducir, según se requiera, integrando el símbolo de la Generalitat Valenciana.



El Sistema Universal de Normas de Identidad Visual

El símbolo corporativo

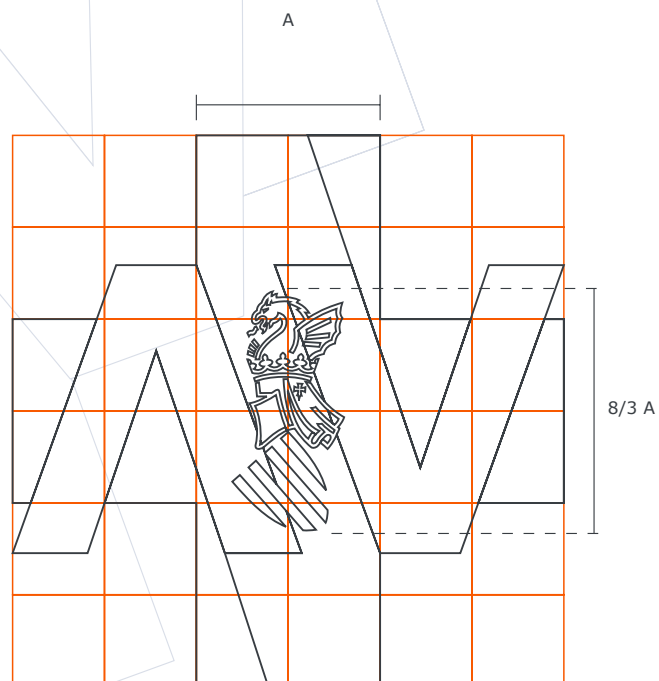


La construcción del símbolo

Para impresos normales, este manual suministra pruebas de impresión para reproducción inmediata.

Para su reproducción en rótulos de gran tamaño, o para casos especiales que requieren un pintado directo del símbolo (arquitectura, ferias o exposiciones, etc.), se suministra un esquema constructivo sencillo que permite la ampliación del símbolo sin peligro de distorsión.

En el esquema inferior se determina la proporcionalidad que debe mantener el símbolo de la Generalitat Valenciana.



El Sistema Universal de Normas de Identidad Visual

El símbolo corporativo



Los colores del símbolo

Versión color

En su versión color, el símbolo incorpora tres de los cinco colores corporativos especificados en la norma de este manual, obteniéndose el valor gris claro con una trama del 50% del gris PANTONE Cool Gray 8. Cuando el sistema de impresión o reproducción no permita la utilización de tramas, el gris claro se obtendrá con el PANTONE Cool Gray 4, utilizando así cuatro colores.



Los colores del símbolo

Versión monocromática

Para impresos que no justifiquen una impresión a varias tintas, o para casos de publicidad en diarios, se utilizará la versión monocromática que se especifica en esta norma.
Valor oscuro: 50% PANTONE 432
Valor claro: 30% PANTONE 432

El Sistema Universal de Normas de Identidad Visual

El símbolo corporativo



Visibilidad en ampliación y reducción

Versión color

El símbolo corporativo admite ampliación y reducciones hasta la miniaturización sin pérdida de su identidad básica.



El Sistema Universal de Normas de Identidad Visual

El símbolo corporativo



Visibilidad en ampliación y reducción

Versión monocromática

El símbolo corporativo admite ampliación y reducciones hasta la miniaturización sin pérdida de su identidad básica.



El Sistema Universal de Normas de Identidad Visual

El símbolo corporativo



Versión suavizada para fondos

Esta versión suavizada es para posibles aplicaciones en fondos de documentos y en papelería, sin que los textos o imágenes escritos o impresos sobre él pierdan legibilidad.

Valores: 10% de los respectivos colores corporativos, excepto en el gris oscuro, que será el 20%.



El Sistema Universal de Normas de Identidad Visual

La gama cromática corporativa

Definición

Se define como gama cromática corporativa, la gama de colores (así como su combinación y peso relativo) que identifican a los mensajes de la Agencia Valenciana de Salud.

Ámbito de aplicación

La gama cromática corporativa es de aplicación vinculante en todos los mensajes que admitan versiones a varios colores, con excepción de aquellos impresos que por razones económicas no justifiquen impresión a varias tintas.



versión tintas planas
pant 432 (70% y 40%)
pant 186
pant 287



versión una tinta
pantone 432
100%
50%
30%





versión tramada para tintas planas:

10% pant 432

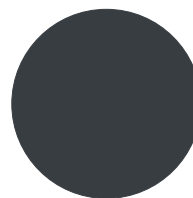
5% pant 432

5% pant 287

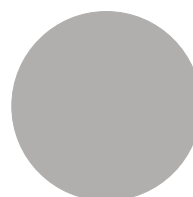
5% pant 186

El Sistema Universal de Normas de Identidad Visual

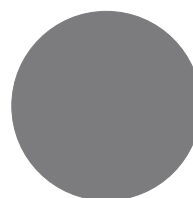
Gama cromática corporativa



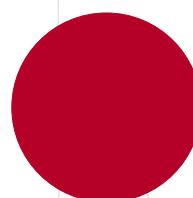
Pantone 432 C



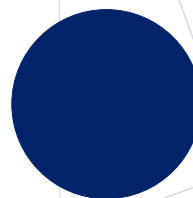
Pantone Cool Gray 4 C



Pantone Cool Gray 8 C



Pantone 186 C



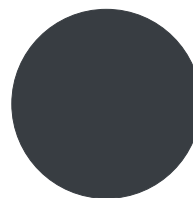
Pantone 287 C

Especificación

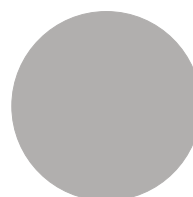
Los colores corporativos que se adoptan, quedan determinados por la especificación técnica que se adjunta.
(Impresión brillo).

El Sistema Universal de Normas de Identidad Visual

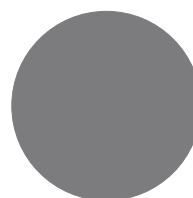
Gama cromática corporativa



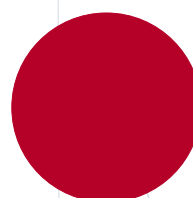
Pantone 432 U



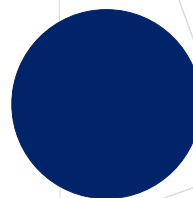
Pantone Cool Gray 3 U



Pantone Cool Gray 8 U



Pantone 186 U



Pantone 287 U

Especificación

Los colores corporativos que se adoptan, quedan determinados por la especificación técnica que se adjunta.
(Impresión mate).

El Sistema Universal de Normas de Identidad Visual

Tipografía corporativa

Definición

Se entiende por tipografía corporativa, el tipo de letra que Conselleria de Sanitat utilizará en todos sus mensajes de la Agencia Valenciana de Salud.



**El Sistema Universal
de Normas
de Identidad Visual**

Tipografía corporativa

Verdana ABCDEFGHIJKLMNOPQRSTUVWXYZ
abcdefghijklmnopqrstuvwxyz 1234567890

Verdana negrita **ABCDEFGHIJKLMNOPQRSTUVWXYZ**
abcdefghijklmnopqrstuvwxyz 1234567890

Especificación tipográfica

La tipografía corporativa de la Agencia Valenciana de Salud es la denominada "Verdana". Se trata de una familia tipográfica cuyas características básicas son las siguientes: tipografía de fácil lectura, aún en formatos pequeños que existe en una gama de dos pesos tipográficos y cuyos "disquettes" se encuentran en la inmensa mayoría de las empresas de fotocomposición.

Verdana cursiva *ABCDEFGHIJKLMNOPQRSTUVWXYZ*
abcdefghijklmnopqrstuvwxyz 1234567890

Verdana negrita cursiva ***ABCDEFGHIJKLMNOPQRSTUVWXYZ***
abcdefghijklmnopqrstuvwxyz 1234567890

Insignia ABCDEFGHIJKLMNOPQRSTUVWXYZ
abcdefghijklmnopqrstuvwxyz 1234567890

Tipografía complementaria

Otras tipografías para usos específicos.

**El Sistema Universal
de Normas
de Identidad Visual**

Tipografía corporativa

Futura Bold Condensed **ABCDEFGHIJKLMNÑOPQRSTUVWXYZ**
abcdefghijklmnñopqrstuvwxyz 1234567890

Futura Extra Bold Condensed **ABCDEFGHIJKLMNÑOPQRSTUVWXYZ**
abcdefghijklmnñopqrstuvwxyz 1234567890

Futura Medium **ABCDEFGHIJKLMNÑOPQRSTUVWXYZ**
abcdefghijklmnñopqrstuvwxyz 1234567890

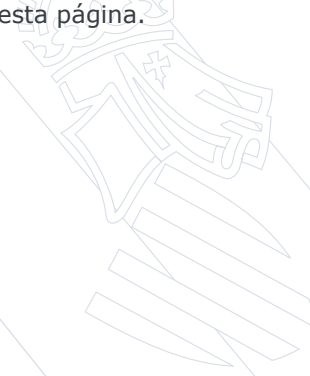
Helvética Light **ABCDEFGHIJKLMNÑOPQRSTUVWXYZ**
abcdefghijklmnñopqrstuvwxyz 1234567890

Helvética Medium **ABCDEFGHIJKLMNÑOPQRSTUVWXYZ**
abcdefghijklmnñopqrstuvwxyz 1234567890

Helvética Black **ABCDEFGHIJKLMNÑOPQRSTUVWXYZ**
abcdefghijklmnñopqrstuvwxyz 1234567890

Tipografía complementaria Generalitat Valenciana

Para usos en papelerías o documentos comunes o adjuntos a otros de la Generalitat Valenciana, podrá utilizarse la tipografía corporativa auxiliar de la citada institución autonómica determinada en su propio manual y que, en su defecto, proporcionamos en esta página.



ANEXO I







AGÈNCIA VALENCIANA DE SALUT

Director Gerent



AGÈNCIA VALENCIANA DE SALUT
Direcció General d'Assistència Sanitària



AGÈNCIA VALENCIANA DE SALUT

Hospital de La Plana



AGÈNCIA VALENCIANA DE SALUT
Direcció General d'Assistència Sanitària





AGÈNCIA VALENCIANA DE SALUT

Gerència del Departament 15



AGÈNCIA VALENCIANA DE SALUT

Unitat de Conductes Adictives • Alcoi





AGÈNCIA VALENCIANA DE SALUT
Director Gerent





AGÈNCIA VALENCIANA DE SALUT
Hospital de La Plana



AGÈNCIA VALENCIANA DE SALUT
Direcció General de Farmàcia i Productes Sanitaris



AGÈNCIA VALENCIANA DE SALUT
Direcció General de Farmàcia i Productes Sanitaris

PERMISOS I LICÈNCIES

A DADES DE LA SOL-LICITUD

COGNOMS	NOM	SERVEI
<input type="checkbox"/> FUNCIONARI DE CARRERA	<input type="checkbox"/> INTERÍ	<input type="checkbox"/> EVENTUAL
<input type="checkbox"/> LABORAL		
MOTIU (especifiqueu-lo segons els motius detallats en el dors)	NRP/DNI	
DATA O DATES		
Des d fins a (ambdós inclosos)	Dies totals	
La persona interessada, (data i signatura)	Conforme, el cap del servei, (data, nom i signatura)	Dies gaudits
		Dies sol·licitats
		En queden
Documentació aportada	Diligència de presentació	
	Data	

B RESOLUCIÓ

Vista la sol·licitud presentada per la persona interessada i fent ús de les competències atribuïdes pels articles 74 i 75.9 de la Llei 5/1983, de 30 de desembre, de Govern Valencià,

RESOLC Autoritzar No autoritzar la concessió del permís o llicència sol·licitat.

València,
El Director General de Recursos Humans,

C MOTIU DE LA NO AUTORITZACIÓ

D RECURSOS QUE PROCEDEIXEN CONTRA LA RESOLUCIÓ

- Personal funcionari** Aquesta resolució exhaureix la via administrativa. S'hi pot interposar recurs contenciós administratiu, davant el jutjat contenciós administratiu que corresponga al domicili de qui interposa el recurs o el de la ciutat de València. El termini d'aquest recurs és de dos mesos, comptadors des de l'endemà de la data de la notificació. Potestativament, s'hi pot interposar recurs de reposició, en el termini d'un mes des de l'endemà de la notificació, davant del Director General de Recursos Humans.
- Personal laboral** Reclamació prèvia a la via judicial laboral, davant del Director General de Recursos Humans.

E NOTIFICACIÓ

He rebut la notificació d'aquesta resolució.

La persona interessada,
(data i signatura)

DORS

PERMISOS I LLICÈNCIES

1. MATRIMONI O INSCRIPCIÓ EN EL REGISTRE D'UNIONS DE FET

2. MATRIMONI DE PARENTS

3. NAIXEMENT, ADOPCIÓ O ACOLLIMENT

4. INTERRUPCIÓ DE L'EMBARÀS

5. MORT O MALALTIA GREU D'UN FAMILIAR

6. EXÀMENS

7. TRASLLAT DE DOMICILI

8. DEURE INEXCUSABLE

(Si comporta una jornada completa)

9. FUNCIONS SINDICALS

(Si comporta una jornada completa)

10. LACTÀNCIA O ACOLLIMENT D'UN MENOR DE 12 MESOS

11. ASSUMPTES PROPIS RETRIBUÏTS

12. CURSOS

(Si no són els concedits per la Conselleria de Justícia i Administracions
Públiques o l'EVES)

13. VACANCES

14. PRESENTAR-SE COM A CANDIDAT A LES ELECCIONS

15. COMPENSACIÓ HORÀRIA

(Si comporta una jornada completa)

INCIDÈNCIA/MODIFICACIÓ HORÀRIA

INCIDÈNCIA

MODIFICACIÓ

A DADES DE LA PERSONA INTERESSADA

NPR / DNI

COGNOMS

NOM

SERVEI

COMPL. ESPECÍFIC

DATA REBUT

DATA D'ACTUALITZACIÓ

B TIPUS D'INCIDÈNCIA

NÚM. DE FITXA DE
CONTROL HORARI:

DATA DE LA INCIDÈNCIA

HORA DE COMENÇAMENT
DE LA INCIDÈNCIA

HORA DE FINALITZACIÓ
DE LA INCIDÈNCIA

MOTIU/S DE LA INCIDÈNCIA:

(Especifiqueu segons els motius detallats al dors)

ESPECIFICACIÓ DE LES CAUSES: _____

C TIPUS DE MODIFICACIÓ

CANVI DE VESPRADA OCASIONAL:

DATES: El ____ d _____ (HABITUAL)

Pel ____ d _____ (OCASIONAL)

ESPECIFICACIÓ DE LES CAUSES: _____

D DOCUMENTACIÓ APORTADA

LA PERSONA INTERESSADA
(data i signatura)

EL / LA CAP DEL SERVEI
(data i signatura)

DORS

INCIDÈNCIES HORÀRIES

MALALTIA COMUNA

ASSISTIR A LA CONSULTA DEL METGE

FUNCIONS SINDICALS

(Si no comporta jornada completa)

CURSOS

(Els concedits per la Conselleria de Justícia i Administracions Públiques o la Conselleria de Sanitat)

COMPENSACIÓ HORÀRIA

(Inferior a la jornada completa)

MEMBRES DE TRIBUNALS

OBLIT DE FITXAR

COMPLIMENT D'UN DEURE INEXCUSABLE DE CARÀCTER PÚBLIC O PERSONAL

(Si no comporta jornada completa)

INCIDÈNCIES MOTIVADES PER NECESSITATS DEL SERVEI

**EL TEMPS CORRESPONENT A INCIDÈNCIES HORÀRIES NO JUSTIFICADES
CALDRÀ RECUPERAR-LO**

ESPAÑA



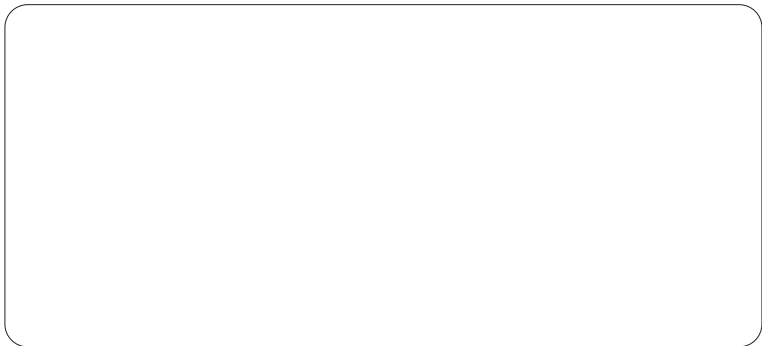
**FRANQUEO
PAGADO**

Aut. nº 460328

 **GENERALITAT VALENCIANA**
CONSELLERIA DE SANITAT



**AGÈNCIA
VALENCIANA
DE SALUT**

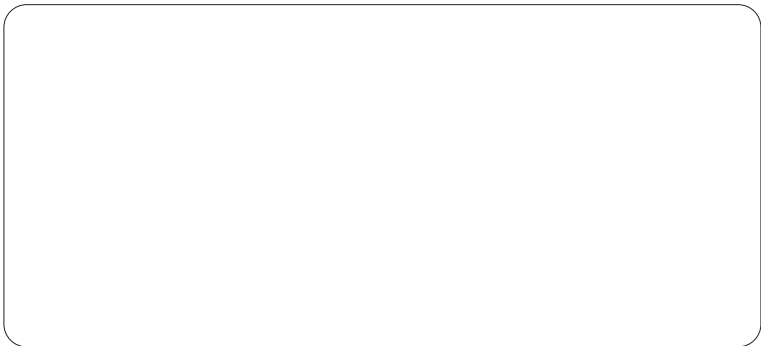


ESPAÑA



**FRANQUEO
PAGADO**

Aut. nº 460328



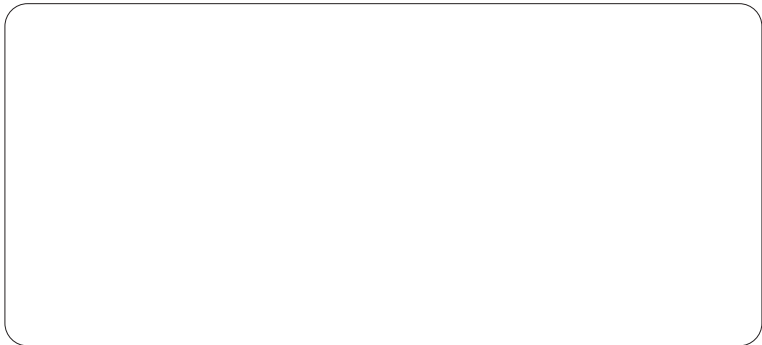
 **GENERALITAT VALENCIANA**
CONSELLERIA DE SANITAT



AGÈNCIA VALENCIANA DE SALUT

Director Gerent

ESPAÑA 	FRANQUEO PAGADO
	Aut. nº 460328



 **GENERALITAT VALENCIANA**
CONSELLERIA DE SANITAT



AGÈNCIA VALENCIANA DE SALUT

**Direcció General
d'Assistència Sanitària**

Sr. Cartero:

Desconocido / *Desconegut*

Por favor, indique con una X
la causa de la devolución.

Rehusado / *Rebutjat*

Sr. Carter:

Ausente / *Absent*

Per favor, indiqueu amb una X
la causa de la devolució.

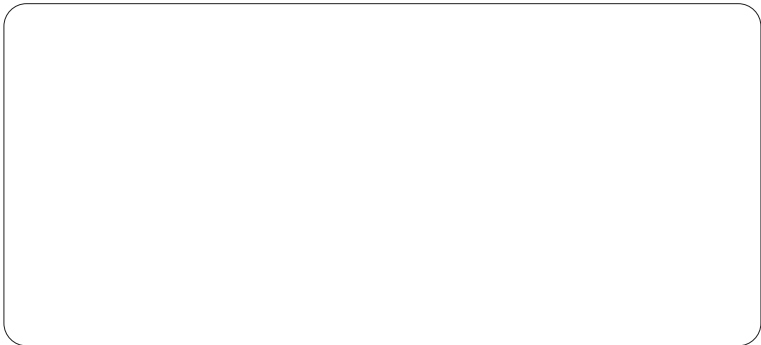
Dirección incompleta / *Adreça incompleta*

ESPAÑA



**FRANQUEO
PAGADO**

Aut. nº 460328



 **GENERALITAT VALENCIANA**
CONSELLERIA DE SANITAT



AGÈNCIA VALENCIANA DE SALUT

Hospital de La Plana

Sr. Cartero:

Desconocido / *Desconegut*

Por favor, indique con una X
la causa de la devolución.

Rehusado / *Rebutjat*

Ausente / *Absent*

Sr. Carter:

Dirección incompleta / *Adreça incompleta*

Per favor, indiqueu amb una X
la causa de la devolució.

ESPAÑA



**FRANQUEO
PAGADO**

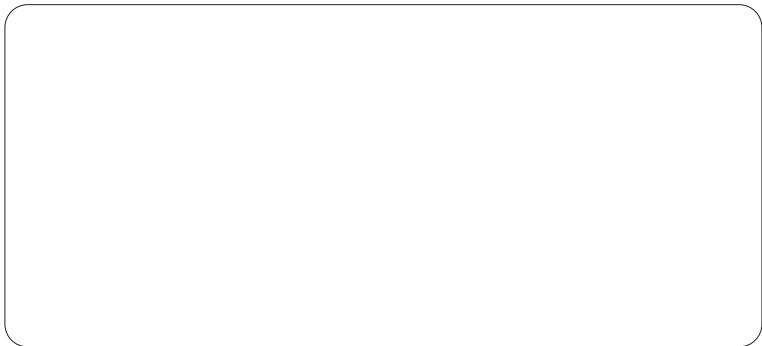
Aut. nº 460328

 **GENERALITAT VALENCIANA**
CONSELLERIA DE SANITAT



AGÈNCIA VALENCIANA DE SALUT

**Direcció General
de Recursos Econòmics**



ESPAÑA 	FRANQUEO PAGADO
	Aut. nº 460328

 **GENERALITAT VALENCIANA**
CONSELLERIA DE SANITAT

 **AGÈNCIA
VALENCIANA
DE SALUT**

ESPAÑA 	FRANQUEO PAGADO
	Aut. nº 460328

 **GENERALITAT VALENCIANA**
CONSELLERIA DE SANITAT



AGÈNCIA VALENCIANA DE SALUT
Director Gerent

ESPAÑA 	FRANQUEO PAGADO
	Aut. nº 460328

 GENERALITAT VALENCIANA
CONSELLERIA DE SANITAT



AGÈNCIA VALENCIANA DE SALUT

**Direcció General
d'Assistència Sanitària**

Sr. Cartero: Desconocido / *Desconegut*

Por favor, indique con una X
la causa de la devolución. Rehusado / *Rebutjat*

Ausente / *Absent*

Sr. Carter:

Per favor, indiqueu amb una X
la causa de la devolució. Dirección incompleta / *Adreça incompleta*

ESPAÑA 	FRANQUEO PAGADO
	Aut. nº 460328

 **GENERALITAT VALENCIANA**
CONSELLERIA DE SANITAT



AGÈNCIA VALENCIANA DE SALUT
Hospital de La Plana

Sr. Cartero: Desconocido / *Desconegut*

Por favor, indique con una X
la causa de la devolución. Rehusado / *Rebutjat*

Ausente / *Absent*

Sr. Carter:

*Per favor, indiqueu amb una X
la causa de la devolució.* Dirección incompleta / *Adreça incompleta*

ESPAÑA 	FRANQUEO PAGADO
	Aut. nº 460328

 **GENERALITAT VALENCIANA**
CONSELLERIA DE SANITAT



AGÈNCIA VALENCIANA DE SALUT
Direcció General
de Recursos Econòmics

ESPAÑA 	FRANQUEO PAGADO
Aut. nº 460328	

 **GENERALITAT VALENCIANA**
CONSELLERIA DE SANITAT

 **AGÈNCIA
VALENCIANA
DE SALUT**

Misser Mascó, 31
46010 VALÈNCIA
Tel. 96 386 28 00 · Fax 96 386 66 07

ESPAÑA 	FRANQUEO PAGADO
	Aut. nº 460328

 **GENERALITAT VALENCIANA**
CONSELLERIA DE SANITAT

 **AGÈNCIA VALENCIANA DE SALUT**
Director Gerent

Misser Mascó, 31
46010 VALÈNCIA
Tel. 96 386 28 00 · Fax 96 386 66 07

ESPAÑA 	FRANQUEO PAGADO
	Aut. nº 460328

 **GENERALITAT VALENCIANA**
CONSELLERIA DE SANITAT

 **AGÈNCIA VALENCIANA DE SALUT**
Direcció General
d'Assistència Sanitària

Misser Mascó, 31
46010 VALÈNCIA
Tel. 96 386 28 00 · Fax 96 386 66 07

ESPAÑA 	FRANQUEO PAGADO
	Aut. nº 460328

 **GENERALITAT VALENCIANA**
CONSELLERIA DE SANITAT

 **AGÈNCIA VALENCIANA DE SALUT**
Hospital de La Plana

Ctra. de La Vila-Real-Burriana, km 0,5
12540 CASTELLÓ
Tel. 96 435 76 00 · Fax 96 435 76 23

Sr. Cartero: Desconocido / *Desconegut*

Por favor, indique con una X la causa de la devolución. Rehusado / *Rebutjat*

Ausente / *Absent*

Sr. Cartero: Dirección incompleta / *Adreça incompleta*

Per favor, indiqueu amb una X la causa de la devolució.



 **GENERALITAT VALENCIANA**
CONSELLERIA DE SANITAT

 **AGÈNCIA VALENCIANA DE SALUT**
**Direcció General
de Recursos Econòmics**

Misser Mascó, 31
46010 VALÈNCIA
Tel. 96 386 28 00 · Fax 96 386 66 07



AGÈNCIA VALENCIANA DE SALUT
Director Gerent

SALUDA

Nombre Apellido Apellido

aprovecha la ocasión para testimoniarle
su consideración más distinguida.

Valencia,



AGÈNCIA VALENCIANA DE SALUT
**Direcció General d'Assistència
Sanitària**

Director General

SALUDA

Nombre Apellido Apellido

aprovecha la ocasión para testimoniarle
su consideración más distinguida.

Valencia,



AGÈNCIA VALENCIANA DE SALUT
Hospital de La Plana

Cargo

SALUDA

Nombre Apellido Apellido

aprovecha la ocasión para testimoniarle
su consideración más distinguida.

Valencia,



**AGÈNCIA
VALENCIANA
DE SALUT**

Director Gerente

Nombre Apellido Apellido

Micer Mascó, 31 · 46010 VALENCIA
Tel. 96 386 80 05 · Fax 96 386 80 28 · E-mail: abcds_gfrd@gva.es



**AGÈNCIA
VALENCIANA
DE SALUT**

Asesor del Director Gerente

Nombre Apellido Apellido

Micer Mascó, 31 · 46010 VALENCIA

Tel. 96 386 65 78 · Fax 96 386 80 28 · E-mail: bgtrf_avc@gva.es



AGÈNCIA VALENCIANA DE SALUT
Direcció General de Sanitat

Cargo

Nombre Apellido Apellido

Micer Mascó, 31 · 46010 VALENCIA
Tel. 96 386 65 78 · Fax 96 386 80 28 · E-mail: abcd_jyt@gva.es



AGÈNCIA VALENCIANA DE SALUT
Hospital de La Plana

Cargo

Nombre Apellido Apellido

Ctra de La Vila-Real-Burriana, km 0,5 · 12540 CASTELLÓ
Tel. 96 435 76 00 · Fax 96 435 76 23 · E-mail:abcd_jyt@gva.es



**AGÈNCIA
VALENCIANA
DE SALUT**

Director de Enfermería de Atención Primaria · Dpto. 11

Nombre Apellido Apellido

Nombre de la calle, 31 · 46010 POBLACIÓN
Tel. 96 300 00 00 · Fax 96 300 00 00 · E-mail: abcds_gfrd@gva.es



AGÈNCIA VALENCIANA DE SALUT
Hospital de La Plana

Comisionado de la Conselleria de Sanidad · Dpto. 11

Nombre Apellido Apellido

Nombre de la calle, km 0,5 · 12540 POBALCIÓN
Tel. 96 300 00 00 · Fax 96 300 00 00 · E-mail:abcd_jyt@gva.es



EXPEDIENT

UNITAT ADMINISTRATIVA

.....

FUNCIÓ ADMINISTRATIVA

.....

NÚMERO

DATA DE COMENÇAMENT

ANY

DATA DE RESOLUCIÓ

DATA DE FINALITZACIÓ

NOM/ ENTITAT

.....

ASSUMPTE

.....

.....

LOCALITAT

EXPEDIENTS CONNEXOS

SELLOS



Data _____
EIXIDA
REGISTRE GENERAL

Data _____
ENTRADA
REGISTRE GENERAL



Data _____
EIXIDA
REGISTRE GENERAL

Data _____
ENTRADA
REGISTRE GENERAL



