



**FORMULARIO SOLICITUD AVAL CIENTÍFICO**  
**DE LA SOCIEDAD ESPAÑOLA DE NEURORREHABILITACIÓN**

**1. ACTIVIDAD**

**1.1. Tipo de actividad científica:**

- Congresos, Reuniones y simposios de otras instituciones y empresas cuyos contenidos sean neurológicos
- Documentos de Consenso y Guías Diagnóstico-Terapéuticas.
- Proyectos de Investigación.
- Libros y monografías.
- Lugares online que tengan contenidos neurológicos.
- Otros (especificar):.....

**1.2. Título de la actividad: .....**

**1.3. Datos de los solicitantes:** (Institución, centro o persona que solicita el aval para la actividad y se hace responsable de ella.)

- Nombre Institución/Empresa:
- Dirección:
- Municipio:
- Provincia:
- Código postal:
- Teléfono:
- E-mail:
- Responsable de la entidad:
- Responsable(s) de la actividad en la Institución\*:
- Carácter la entidad:    Pública    Privada    Otras

(\*Al responsable citado será a quien la Secretaría Técnica se dirija para cualquier gestión y/o comunicación relacionada con la presente solicitud. Puede ser también el responsable de la entidad si así se consigna. Las comunicaciones irán dirigidas a la sede de la entidad).



## **2. PERFIL DE LA ACTIVIDAD**

### **2.1. Objetivo:**

### **2.2. Descripción actividad:**

### **2.3. Metodología:**

### **2.4. Participantes / autores / ponentes indicando sus centros de trabajo:**



**2.5. Lugar y fecha de celebración en caso de ser una actividad presencial, etc.:**

**2.6. Debe adjuntarse también el programa / documento / guía / proyecto / libro / monografía o otros de la actividad científica a avalar.** (en este mismo archivo o en archivos independientes)

**2.7. Información adicional** (máximo 10 líneas)

**Agradeceríamos la inclusión de toda la información necesaria para que la Junta Directiva de la SENR pueda valorar la solicitud del aval científico.**

**3. FUENTE DE FINANCIACIÓN DE LA ACTIVIDAD**

- Patrocinadores externos (industria, etc.) .....
- Becas y ayudas institucionales
- Entidad proveedora de la actividad
- Inscripciones-matrículas de los alumnos asistentes
- Otros (especificar) .....



**4. OTROS COMENTARIOS O DATOS QUE QUIERAN AÑADIR**

Fecha de solicitud:

**Este formulario debe enviarse relleno electrónicamente en formato DOC a [senrhb@gmail.com](mailto:senrhb@gmail.com) para su tramitación.**