



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 rellenado electrónicamente en formato DOC a senrhb@gmail.com para su tramitación.