ENFURO

Asociación Española de Enfermería en Urología

SOLICITUD DE AVAL CIENTÍFICO

1. TÍTULO DE LA ACTIVIDAD

2. ENTIDAD PROVEEDORA

(Institución o centro que solicita el aval para la actividad y se hace responsable de ella.)

Nombre de la Institución / centro:						
Dirección:						
Municipio:						
Provincia:						
Código postal:						
Responsable de la entidad:						
Responsable de la actividad en la Institución *						
Cargo:						
Tfno:						
Fax:						
E-mail:						
Carácter de la entidad	Pública		Privada		Otras	

(*** L**a Secretaría Técnica se dirigirá al responsable de la actividad para cualquier gestión y/o comunicación relacionada con la presente solicitud).

3. ACTIVIDAD

3.1. DIRECTOR(ES) DOCENTES RESPONSABLE/S DE LA ACTIVIDAD

NOMBRE y APELLIDOS	**PUESTO DE TRABAJO**

3.2. LUGAR DE CELEBRACIÓN DE LA ACTIVIDAD:

Denominación del centro, edificio o institución sede de la actividad:	
Dirección:	
Municipio:	
Provincia:	
Código Postal:	

3.3. CARACTERÍSTICAS DE LA ACTIVIDAD:

PRESENCIAL	
NO PRESENCIAL	
MIXTA	

EVENTO CIENTÍFICO	
LIBRO u OTRAS PUBLICACIONES CIENTÍFICAS	
DOCUMENTOS DIVULGATIVOS (folletos, recomendaciones, etc.)	
CURSOS / MASTERS	

Nº máximo de alumnos:	
Nº total horas *: **(**Deberán indicarse las horas efectivas de la actividad. No incluye descansos	
Fecha de inicio:	
Fecha de finalización:	

4. CARACTERÍSTICAS DE LA ACTIVIDAD

4.1. OBJETIVOS GENERAL

Señalar el (los) objetivo (s) concreto (s) que se pretende (n) conseguir con la actividad

4.2. OBJETIVOS ESPECÍFICOS

Señalar los objetivos que derivan de los objetivos concretos que se pretenden conseguir con la actividad

4.3. ORGANIZACIÓN Y LOGÍSTICA.

4.3.1- CALENDARIO Y PROGRAMA DE LA ACTIVIDAD.

Incluya en este apartado una tabla o texto que claramente muestre y relacione el orden cronológico y contenido de cada jornada de la actividad expresando al menos los siguientes datos: Día/s y mes/es en que se desarrolla la actividad. Total del número de horas por jornada, con su horario y secuencia de cada jornada. Temario, contenido o actividades que se desarrollan en cada jornada. Profesores y/o ponentes que intervienen en cada jornada. EN CASO DE PUBLICACIÓN PERIÓDICA, INDICAR ÍNDICE + AUTORES.

4.3.2- RECURSOS HUMANOS / PROFESORADO DEL PROGRAMA DE LA ACTIVIDAD

Incluya en este apartado una tabla o texto que claramente muestre y relacione la siguiente información relativa al equipo docente de la actividad: Nombre y apellidos. Titulación/es. Centro de trabajo y cargo laboral. Campo de especialización o calificación profesional. En caso de presentar un Congreso, especifique también el Comité Organizador y el Comité Científico. * Puede aportar el programa del curso

4.3.3.- RECURSOS MATERIALES

Refleje en este espacio todos los medios materiales que se van a utilizar en el desarrollo de la actividad: espacios, apoyos audiovisuales, informáticos, aparataje, instrumental. etc.
Para las actividades no presenciales, indique el tipo de soportes materiales de formación (texto impreso, CD, recursos de Internet, etc.), así como los sistemas de elaboración y evaluación de materiales y cuestionarios.

4.4.- METODOLOGÍA DOCENTE

4.4.1.- Describa la/s metodología/as docentes que se utilizarán y su relación con el temario y objetivos de la actividad.

4.5.- EVALUACION

4.5.1.- Descripción del sistema de evaluación de la actividad

ENFURO
Asociación Española de Enfermería en Urología

5.- PATROCINADORES

Al cumplimentar la tabla: Escriba, en la única zona sombreada de cada celdilla, la totalidad de los datos de la columna correspondiente, administrando los espacios necesarios para que la composición y lectura de la tabla sea clara.

CIF	NOMBRE	PÚBLICO PRIVADO / OTROS

Información Adicional:

FECHA DE REMISIÓN DE LA SOLICITUD:

FIRMA DEL DIRECTOR(ES) DOCENTES RESPONSABLE/S DE LA ACTIVIDAD

……

☐ **He leído y acepto las normas de solicitud para el aval científico de la AEEU**

DATOS FISCALES PARA LA EMISIÓN DE LA FACTURA

RAZÓN FISCAL	
CIF	
DIRECCIÓN FISCAL (incluir código postal, población y provincia)	
PERSONA CONTACTO	
TELÉFONO	
EMAIL	

Las solicitudes deben dirigirse por correo electrónico a:

Secretaría Técnica
enfuro@enfuro.org

Cláusula informativa

Los datos personales facilitados voluntariamente por usted, a través del presente formulario web serán tratados, por la Asociación Española de Enfermería en Urología como responsable del tratamiento, con la finalidad de atender su solicitud, consulta, queja o sugerencia, sin que se produzca comunicaciones o cesiones de datos y conservados durante los plazos necesarios para atender su solicitud. Puede usted ejercer los derechos de acceso, rectificación o supresión de sus datos, dirigiéndose a nuestra secretaría. Para más información al respecto, puede consultar nuestra Política de Privacidad en la web www.enfuro.org