|  |
| --- |
|  DATOS DEL PROMOTOR (Rellenar apartado A o B según proceda)  |
| □ OPCIÓN A: el promotor es una persona particular  |
| Nombre y apellidos del solicitante  |
| ¿Eres socio de SEECir?  | □ Si □ No  |
| DNI:  |
| E-mail: |
| Teléfono  |
| Dirección:  |
| Código Postal:  |
| Localidad: |
| Provincia: |
| Centro de Trabajo:  |
| Dirección: |
| Código Postal: |
| Localidad: |
| Provincia: |
| □ OPCIÓN B: el promotor es una entidad pública o privada  |
| Nombre de la entidad o empresa: |
| CIF: |
| Razón Social: |
| E-mail: |
| Teléfono: |
| Dirección: |
| Código Postal: |
| Localidad: |
| Provincia: |

|  |
| --- |
| ACTIVIDAD  |
| Título: |
| Tipo de actividad  | □ Taller □ Jornada □ Curso □ Seminario □ Congreso □ Otra (especificar):  |
| Área temática: |
| Objetivos: |
| DESCRIPCIÓN Y JUSTIFICACIÓN (máximo 150 palabras)  |
|  |
| PARTICIPANTES  |
| Profesionales a quienes se dirige la actividad  |
| Metodología docente  |
| METODOLOGÍA DE EVALUACIÓN (de los participantes, de los docentes y de la actividad)  |
|  |
| LOGÍSTICA  |
| Horas Totales: |
| Fecha de Inicio: |
| Fecha de Finalización: |
| Emplazamiento:  |
| Número máximo de Participantes: |
| FUENTES DE FINANCIACIÓN  |
|  |
| BIBLIOGRAFÍA  |
|  |

**\* Se debe adjuntar una copia del programa en formato pdf.**

**Firma del responsable:**

**Lugar y fecha de solicitud:**

**Deben remitir cumplimentado el formulario por mail a** **contacto@seecir.es**