|  |  |
| --- | --- |
| 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**](mailto:contacto@seecir.es)