

MEMORIA PARA LA SOLICITUD DE AUSPICIOS

1. DATOS DE LA ACTIVIDAD

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:

CENTRO ORGANIZADOR:

PERSONA DE CONTACTO:

Teléfono:

E-mail:

TIPO DE ACTIVIDAD:

Curso		Seminario		Taller		Reunión científica	
Jornada		Simposio		Otros (especificar)			

NÚMERO MÁXIMO DE PARTICIPANTES:

NÚMERO TOTAL DE HORAS DOCENTES DE LA ACTIVIDAD:

LUGAR DE REALIZACIÓN :

FECHA DE INICIO:

FECHA DE FINALIZACIÓN:

AUSPICIOS DE EDICIONES ANTERIORES:

2. OBJETIVO GENERAL DE LA ACTIVIDAD

Los objetivos de formación han de explicitar lo que se pretende conseguir con la actividad.

3. PROGRAMA CIENTIFICO

Programa detallado en el que se indique: fecha, horario, contenido y docentes de la actividad.

(Puede adjuntarse en hoja aparte siguiendo este esquema)

Fecha	Horario	Contenido	Docente y cualificación
-------	---------	-----------	-------------------------

4. ENCUESTA DE SATISFACCIÓN ANÓNIMA DEL CURSO

Para que se tome en cuenta futuras solicitudes de auspicio, deberán remitirnos, una vez finalizado el Curso, los resultados de la encuesta que se le adjuntaron junto con la carta de confirmación de Auspicio.

En caso de que la actividad para la que solicitan auspicio cuente con ediciones anteriores auspiciadas rellenen el siguiente recuadro

Encuestas respondidas (%):

VALORACION DEL CURSO	Del 1 al 10
1. El contenido del curso ha sido apropiado a los objetivos	
2. Las sesiones se ajustaron al programa	
3. La metodología ha sido adecuada	
4. El balance entre teoría y práctica ha sido adecuado	
5. La documentación entregada ha sido útil y suficiente	
6. Recomendaría la asistencia a este curso	