



DATOS DEL PROMOTOR (Rellenar apartado A o B según proceda)	
<input type="checkbox"/> OPCIÓN A: el promotor es una persona particular	
Nombre y apellidos del solicitante	
¿Eres socio de SEDENE?	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No
DNI	
E-mail	
Teléfono	
Dirección	
Código postal	
Localidad	
Provincia	
Centro de trabajo	
Dirección	
Código postal	
Localidad	
Provincia	
<input type="checkbox"/> 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	<input type="checkbox"/> Taller <input type="checkbox"/> Jornada <input type="checkbox"/> Curso <input type="checkbox"/> Seminario <input type="checkbox"/> Congreso <input type="checkbox"/> 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:

Por favor, envíen este formulario debidamente cumplimentado por e-mail

Técnica:

SEDENE

= h @ O #a

e-mail:

Tel. 9 1