**ANEXO III**

Formulario para la solicitud Auspicio/Aval Académico/Declaración de Interés Institucional

|  |  |
| --- | --- |
| **DENOMINACIÓN** | Nombre de la actividad |
| **TIPO DE ACTIVIDAD** |  |
| **Solicita** | Auspicio/Aval Académico/Declaración de Interés Institucional |
| **Requerimientos a la FCEN** (marcar con una X conforme definiciones Anexo I) | Uso del Logo |  | Apoyo logístico |  |  |  | Uso de Instalaciones |  | Difusión en medios de Comunicación |  |
| **Datos del solicitante** |  | Correo electrónico: |
|  | Teléfono: |

**Completar, en caso de corresponder, para actividades académico/científicas/tecnológicas**

|  |  |
| --- | --- |
| **Explicitar** (según el caso) | Curso – Seminario – Simposio – Jornada – Taller – Otra |
| **Institución organizadora** |  |
| **Autoridad referente** | Apellido y nombre | Correo electrónico: |
| Teléfono: |
| **Comité organizador****Funciones** | Apellido y nombre | Correo electrónico: |
| Teléfono: |
| Apellido y nombre | Correo electrónico: |
| Teléfono: |
| Apellido y nombre | Correo electrónico: |
| Teléfono: |
| Apellido y nombre | Correo electrónico:  |
| Teléfono: |
| Apellido y nombre | Correo electrónico:  |
| Teléfono: |
| Apellido y nombre | Teléfono: |
| Correo electrónico: |
| **Nómina de docentes, expertos, expositores y/o relatores** aclarar tipo de participación y título |  |
| **Contenido temático** | Adjuntar programa científico / Especificar si se contempla evaluación a los participantes |
| **Destinatarios de la actividad** |  |
| **Carga horaria** |  |
| **Cronograma de la actividad** | Fecha, hora de apertura / hora de cierre (término) |
| **Requisitos para la inscripción** |  |
| **Lugar de la actividad** |  |
| **Actividad arancelada** | Sí / No |
|  |  |
| **Participación de otras Instituciones** |  |
| **Patrocinante/s Comercial/es** |  |

MFT/ab