**Formato de solicitud de Unidades Crédito de la FECOBIOVE**

Título de la actividad que solicita UNIDADES CREDITO



Entidad, titular o persona y filiación que solicita la(s) UC



Persona y filiación de la persona que realiza la solicitud



**Persona de contacto**

Teléfono

**Cursos**

Presencial/Online

Online



Otra (indicar a continuación)



Descripción general



**Fecha del evento**

Desde



Hasta



Lugar del evento



**Programa científico**

Se adjunta documento/archivo

Adjuntar

¿A quién va dirigido?



¿Tiene Acreditación oficial de actividad de postgrado?

Sí

No

Solicitada

¿Tiene el Aval de otra Sociedad Científica, Universidad o Colegio de Bioanalistas?

Sí

No

Solicitada

Indique cuál/es



¿Es un Órgano o ente organizativo de la FECOBIOVE el promotor/organizador del EVENTO?

Sí

No

Nombre/s



¿Es el Promotor/organizador una institución, entidad o industria con fines comerciales?

Sí

No

Nombre



¿Tiene patrocinio o participación de alguna casa comercial?

Sí

No

Solicitada

Número de casas comerciales



Casas comerciales (opcional)



Se adjunta memoria económica del evento.

Sí

No

Adjuntar archivo

Comentarios o alegaciones



**Se adjunta Estrategia de Cooperación**

Sí

Adjuntar archivo

**Aceptación de términos y condiciones**

Al marcar la casilla que hay a continuación manifiesto que he entendido y acepto los [términos legales y la política de privacidad de](mailto:términos%20legales%20y%20la%20política%20de%20privacidad%20de%20) la FECOBIOVE, y confirmo que los datos que he introducido en el formulario son correctos.

Acepto

**Comprobación de seguridad**

Haga clic en la casilla que hay a continuación para verificar que no es un robot de spam

Enviar Borrar todo

El presente formato se aprobó el 16 de noviembre de 2019 en la LVII Convención Nacional de Bioanalistas, Maracay.