

FORMULARIO SOLICITUD DE AUSPICIO

Solicitante:

Título de la Actividad:

Fecha de realización: _____

Resumen de la Actividad:

Objetivos de la Actividad:

Programa de la Actividad, con currículum abreviado de los disertantes, organizadores, detallando si son miembros de la SAP:

Relevancia pediátrica que aporta la actividad, con sus aspectos novedosos:

Relevancia social (en caso de existir):

Estimación de personas asistentes a la actividad:

Ámbito en donde se desarrolla la actividad (Local, Nacional o Internacional):

Existencia o no de colaboración de la Industria farmacéutica:
