

DATOS GENERALES DEL EVENTO

Denominación del evento	
Tipo de evento	<input type="checkbox"/> Institucional (Gestión a realizar por la Secretaria General) <input type="checkbox"/> Formativo (Gestión a realizar por la UCCi)

DATOS DEL SOLICITANTE

Nombre y Apellidos			
Teléfono / Teléfono móvil		Correo electrónico	
Centro de trabajo			
Pertenencia formal	<input type="checkbox"/> Contratado Fundación INCLIVA <input type="checkbox"/> Personal del Dpto. Valencia Clínico – Malvarrosa <input type="checkbox"/> Personal adscrito al IIS INCLIVA <input type="checkbox"/> Personal externo		
Grupo de Investigación/Servicio Hospital Clínico			
Línea de Investigación Priorizada			

INFORMACIÓN DE LA ACTIVIDAD

Tipo de Actividad	<input type="checkbox"/> Seminario <input type="checkbox"/> Conferencia <input type="checkbox"/> Curso <input type="checkbox"/> Jornada <input type="checkbox"/> Otro. Indicar cual:
Destinatarios	
Objetivos	
Número de horas	
Número de plazas	
Fechas previstas de celebración	
Horario	
Lugar de celebración	<input type="checkbox"/> Facultad de Medicina <input type="checkbox"/> Hospital Clínico. Indicar aula: <input type="checkbox"/> Salón de actos INCLIVA <input type="checkbox"/> Otro. Indicar cual:
Tarifas de uso Salón INCLIVA	<input type="checkbox"/> Actividad interna (0 €) <input type="checkbox"/> De 08.30 h a 14.30 h (200 €) <input type="checkbox"/> De 16.00 h a 20.30 h (400 €) <input type="checkbox"/> De 08.30 h a 20.30 h (500 €)

	La tarifa incluye la limpieza del Salón, la utilización de sus medios audiovisuales (no incluye la asistencia técnica), y la apertura del edificio para el acto.	
Servicios de gestión solicitados	<input type="checkbox"/> Diseño del programa de la actividad <input type="checkbox"/> Gestión de la acreditación <input type="checkbox"/> Gestión de conferenciantes <input type="checkbox"/> Gestión de inscripciones <input type="checkbox"/> Custodia y/o entrega de materiales	<input type="checkbox"/> Difusión de la actividad (a través de medios adicionales a los habituales) <input type="checkbox"/> Gestión de pago de honorarios (conferenciantes) <input type="checkbox"/> Coordinación con patrocinadores (colaboradores o similares)
	<input type="checkbox"/> Gestión con proveedores	<input type="checkbox"/> Catering <input type="checkbox"/> Restauración <input type="checkbox"/> Imprenta <input type="checkbox"/> Asistencia técnica en sala <input type="checkbox"/> Grabación audiovisual <input type="checkbox"/> Equipos informáticos o audiovisuales adicionales <input type="checkbox"/> Asistencia logística en sala (azafatas/os, etc.)
	<input type="checkbox"/> Otros (descripción):	
Programa Previsto: (adjuntar en archivo anexo si no hay espacio suficiente)		
Coordinador o Coordinadores de la acción formativa		
Profesorado o Ponentes propuestos		
Observaciones		

En Valencia a de de 20

Solicitante	Jefe de Servicio (si procede)	Firma del Director Científico
-------------	-------------------------------	-------------------------------

Los datos personales consignados en el presente modelo se tratarán con la finalidad de prestarle los servicios solicitados en su condición de personal investigador de INCLIVA. Si desea solicitar el ejercicio de sus derechos o mayor información sobre la manera en que la Fundación INCLIVA realiza este tratamiento de datos, puede contactar con su Delegado de Protección de Datos en el correo electrónico protecciondatos@incliva.es o puede consultar la información disponible en www.incliva.es/proteccion-datos-personales