



ANEXO 1 . FORMULARIO DE SOLICITUD DE AVAL

SOLICITUD DE AVAL A LA FEPIMCTI A ACTIVIDADES CIENTÍFICAS, REUNIONES FORMATIVAS, PUBLICACIONES Y OTRAS ACTIVIDADES RELACIONADAS CON LA INVESTIGACIÓN

FORMULARIO DE SOLICITUD:

I. DENOMINACIÓN DE LA ACTIVIDAD (Nombre completo y siglas)

II. DATOS DEL SOLICITANTE

NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO
CIUDAD	CÓDIGO POSTAL	DIRECCIÓN
TELÉFONO	MÓVIL	CORREO ELECTRÓNICO
INSTITUCIÓN EN LA QUE TRABAJA	DIRECCIÓN INSTITUCIÓN	
Sociedad miembro de la FEPIMCTI	SI /NO Especificar:	



III. COMITÉ DIRECTIVO U ORGANIZADOR DE LA ACTIVIDAD

IV. DECLARACIÓN DE CONFLICTOS DE INTERÉS POTENCIALES

V. BREVE JUSTIFICACIÓN DE LA ACTIVIDAD



VI. OBJETIVOS DE LA ACTIVIDAD

VII. POBLACIÓN Y ÁREA A LA QUE SE DESTINA LA ACTIVIDAD

VIII. DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD PARA LA QUE SE SOLICITA LA ACTIVIDAD

IX. ASPECTOS ÉTICOS Y LEGALES



X. PLAN DE DIFUSIÓN DE LA ACTIVIDAD

XI. MEMORIA ECONÓMICA (*imprescindible si se solicita la exención de cuota*)

XII. RECURSOS DISPONIBLES

Por favor, mencionar si se están preparando o ya han presentado solicitudes de financiación, si han obtenido o están buscando una subvención, así como la fuente (s) de financiación prevista u obtenida.

Fecha y Firma del Solicitante:

Este formulario debe ser utilizado para presentar la solicitud de aval a FEPIMCTI. **Debe cumplimentar todos los apartados** y enviarlo a secretariafepimcti@gmail.com

Puede añadir un anexo a estas páginas que considere necesarias a este formulario para facilitarnos la información completa.

En caso de necesitar cualquier otra información o ayuda para cumplimentar el formulario puede contactar con secretariafepimcti@gmail.com