# Formulario de propuesta y comunicación de actividad

Cumplimentar sustituyendo el texto en gris y marcando las opciones apropiadas y enviar a [gestores@ciberer.es](mailto:gestores@ciberer.es), adjuntando el programa de la actividad indicando contenidos y participantes propuestos (marcando el grupo CIBERER, si procede).

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Solicitante** | | |
| **Nombre** | | Nombre |
| **Apellidos** | | Apellidos |
| **e-mail** | | e-mail |
| **Grupo CIBERER al que pertenece** | | UXXX o GCVXX |
| **Programa de Investigación al que pertenece el grupo emisor** | | |
| Medicina Genómica Traslacional  Medicina Mitocondrial y metabólica Hereditaria  Enfermedad Neurológica  Medicina Pediátrica y del Desarrollo  Patología Neurosensorial  Medicina Endocrina  Cáncer Hereditario, Enfermedades Hematológicas y Dermatológicas | | |
| **Grupos que apoyan la propuesta (añadir tantas filas como sean necesarias)** | | |
| Grupo CIBERER (UXXX o GCVXX) | Nombre y apellidos | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Actividad (Adjuntar el programa o borrador del programa)** | | | | | | | | |
| **Tipo de actividad** | | | | | | | | |
| Curso/Jornada de formación  Conferencia Terapéutica o clínico-diagnóstica  Workshops, encuentros con clínicos o pacientes  Acciones de internacionalización  Jornada de divulgación | | | | | | | | Presencial  Online |
| **Título de la actividad** | | | | | | | | |
| Título | | | | | | | | |
| **Lugar de celebración** | | | | | | | | |
| Lugar de celebración | | | | | | | | |
| **Ciudad** | Ciudad | | | | | | | |
| **Fecha de inicio** | | 00/00/00 | | | **Fecha de fin** | | 00/00/00 | |
| **Número total de plazas** | | | | | | | | X |
| **Número de plazas reservadas para personal CIBERER (si es aplicable)** | | | | | | | | X |
| **¿Se va a cobrar matrícula?** | | | | | | | | |
| No | | | | | | | | |
| Sí (indicar precio de la matrícula) | | | | Precio matrícula (€) | | | | |
| **¿Solicita que se convoquen ayudas CIBERER para el curso? (solo en caso de cursos de formación)** | | | | | | | | |
| No | | | | | | | | |
| Sí (indicar el número) | | | ¿Cuántas ayudas? | | | | | |
| **Entidad(es) organizadora(s) (indicar todas, incluir tantas líneas como sean necesarias)** | | | | | | | | |
| Organizador(es) | | | | | | | | |
| **Entidad(es) colaboradoras(s) (indicar todas, incluir tantas líneas como sean necesarias)** | | | | | | | | |
| Colaborador(es) | | | | | | | | |
| **Patrocinador(es) (indicar todos, incluir tantas líneas como sean necesarias)** | | | | | | | | |
| Patrocinador(es) | | | | | | | | |
| **¿Se ha celebrado en anteriores ocasiones?** | | | | | | | | |
| Sí | | | | | No | | | |
| **Si se ha celebrado, detallar referido a la última vez que se celebró** | | | | | | | | |
| **Año de celebración** | | | | | | Año última celebración | | |
| **Número total de plazas** | | | | | | Total plazas última celebración | | |
| **Número total de solicitudes recibidas** | | | | | | Total solicitudes última celebración | | |
| **Número total de inscritos** | | | | | | Total inscritos última celebración | | |
| **Número de solicitudes recibidas desde CIBERER** | | | | | | Solicitudes CIBERER última celebración | | |
| **Número total de inscritos CIBERER** | | | | | | Inscritos CIBERER última celebración | | |

|  |
| --- |
| **Justificación** |
| **Interés para formación (1000 caracteres, espacios incluidos)** |
| Interés formativo |
| **Componente traslativo o de transferencia (1000 caracteres, espacios incluidos)** |
| Componente traslativo o de transferencia |
| **Público objetivo (500 caracteres, espacios incluidos)** |
| Público objetivo |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Apoyo CIBERER solicitado** | | | |
| **¿Solicita financiación?** | | | |
| No (no es necesario rellenar el apartado de Presupuestos) | | | |
| Sí (desglosar en el apartado Presupuesto, más abajo) | Total | | Parcial |
| **Total solicitado al CIBERER** | | XXX€ |
| **Presupuesto total del evento** | | XXX€ |
| **Total ingresos previstos** | | XXX€ |
| **¿Solicita difusión para el evento?** Solo si no solicita financiación | | | |
| No | | Sí | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Presupuesto solicitado al CIBERER (introducir las líneas necesarias en caso de no estar listado el concepto de gasto)** | | | | | **Presupuesto total (€)** |
| **Concepto de gasto** | | **Cantidad (€)** | **Unidades** | **Precio total Solicitado (€)** | **Precio total** |
| Viajes | *España* |  |  |  |  |
| *Europa* |  |  |  |  |
| *Otro* |  |  |  |  |
| Alojamiento | |  |  |  |  |
| Coffee Break | |  |  |  |  |
| Comida | |  |  |  |  |
| Cena | |  |  |  |  |
| Alquiler de salas | |  |  |  |  |
| Publicaciones y Materiales | |  |  |  |  |
| Tickets, Notas de Gastos | |  |  |  |  |
| Traducción simultanea | |  |  |  |  |
| Otros (especificar) | |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Ingresos previstos (€)** | |
| **Patrocinadores/organizadores (excluido CIBERER)** | |
| Entidad (incluir tantas líneas como sea necesario) | Presupuesto solicitado |
| **Matrículas** | Total matrículas |