**FORMULARIO DE SOLICITUD DE AVAL DE LA SECPCC A ACTIVIDADES CIENTIFICAS, REUNIONES FORMATIVAS, PUBLICACIONES Y OTRAS ACTIVIDADES.**

# Debe cumplimentar todos los apartados y enviarlo a secretaria.secpcc@amconferences.es

El comité de acreditación enviará una respuesta al interesado en el plazo máximo de 30 dias desde la recepción de la solicitud.

1. **DENOMINACIÓN DE LA ACTIVIDAD (Nombre completo y siglas)**
2. **FECHA DE LA ACTIVIDAD**

1. **RESPONSABLE/ENTIDAD ORGANIZADORA DE LA ACTIVIDAD**

## Responsable/director/ Autor (Se ruega indicar el nombre, Centro de trabajo, ciudad y país)

Nombre:

Centro de trabajo:

Dirección:

Telf.:

E-mail:

Miembro de la SECPCC? SI/No

Actividad del Grupo de Trabajo de la SECPCC? Si/No ¿cuál?

***Persona de contacto (si es diferente) – dirección, e-mail y teléfono:***

Nombre:

Dirección:

Telf:

E-mail:

Miembro de la SECPCC? SI / NO

1. **DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD**

1) Tipo de actividad (señalar)

* + - Actividades formativas (congresos, seminarios, cursos, talleres...).
		- Reunión científica
		- Publicaciones científicas o formativas.
		- Otras actividades, no relacionadas con la investigación

2) Número total de horas previstas (si procede)

3) Objetivos

4) Profesionales a los que se dirige

5) Lugar dónde se realiza la actividad/Formato de distribución de la publicación (según proceda)

6) Control de asistencia (si procede), especificar metodología y porcentaje exigido

7) Anexos

* + - Calendario/programa/temario
		- Profesorado/autores (C. Vitae en caso de solicitar aval de contenido científico)
		- Descripción de la metodología docente
		- Contenido (obligatorio en el caso de solicitar aval de contenido científico)
		- Examen (si procede)
1. **Declaración de conflictos de interés potenciales (Marcar lo que proceda)**

Los participantes/autores deben dar a conocer si tienen o no potenciales conflictos de intereses que pudieran surgir de las relaciones, pasadas o presentes, tales como dependencia laboral, servicios de consultoría, inversiones, titularidad de acciones, financiación de investigación, vínculo familiar, etc.

* **No hay ningún potencial conflicto de intereses.**
* **Existen los siguientes posibles conflictos de intereses:**
	+ - Contratos de investigación
		- Servicios de consultoría
		- Trabajo en la industria
		- Accionista de una empresa farmacéutica o de equipamiento
		- Propietario de una empresa farmacéutica o de equipamiento
1. **INFORMACIÓN ADICIONAL**

 *(adjuntar programa)*

FECHA DE CUMPLIMENTACIÓN

FIRMA