

## Comité organizador y Comité científico

Actividades Presenciales, a Distancia o Mixtas

Datos de la actividad	
Título	
Lugar	
Fecha (s)	

Miembros del Comité Organizador	
Cargo	Nombre
Presidente/Secretario/Vocal	

Miembros del Comité Científico	
Cargo	Nombre
Presidente/Secretario/Vocal	

Fecha \_\_\_\_\_

Director de la actividad  
Nombre y Apellidos: \_\_\_\_\_ Firma: \_\_\_\_\_

Colegiado número \_\_\_\_\_ del Colegio Oficial de Médicos de: \_\_\_\_\_