

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: _____