|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nombre y apellidos del solicitante | | | | |  |
| Teléfono móvil | | | | |  |
| Correo electrónico | | | | |  |
|  | | | | | |
| Denominación de la Actividad Científica | | | | |  |
| Tipo de actividad científica: | | | | | |
| □ | | | Evento científico | | |
| □ | | | Proyectos de investigación | | |
| □ | | | Libros y otras publicaciones científicas y divulgativas | | |
| □ | | | Actividades on-line | | |
| □ | | | Cualquier otra actividad científica de interés para la Oncología | | |
|  | | | |  | |
|  | | | |  | |
| Dirigido a / nº de asistentes previstos / control de asistencia: | | | | | |
|  | |  | | | |
| Sede y Fechas: | | | | |  |
| Secretaría Técnica: | | | | |  |
| Organizador: | | | | |  |
| □ | He leído y acepto los derechos y obligaciones para la concesión del Aval | | | | |