PROPUESTA FORMACIÓN/ACTIVIDAD COPPA



Colegio Oficial de Psicología del Principado de Asturias

Ildefonso Sánchez del Río, 4 – 1º B

33001 – OVIEDO - ASTURIAS

copasturias@cop.es

1. NOMBRE DE LA ACTIVIDAD.

2. SOLICITANTE

Comisión/Grupo

Colaboración con otra/s Comisiones/Grupos

Coordinador/Responsable de Comisión/Grupo de trabajo

Datos Ponente

Nombre y apellidos	Breve CV

3. ACTIVIDAD

3.3.1. Tipo de actividad.

Curso	Congreso	
Seminario	Jornada	
Taller	Sesión	
Otro (nombrar)		

Colegio Oficial de Psicología del Principado de Asturias

3.3.2. Nº máximo de alumnos	
3.3.3 Nº mínimo de alumnos	
3.3.4. Nº total horas lectivas	
3.3.5 Solicitud de espacios:	
 Salón de Actos (60 personas) 	
 Sala de reuniones (15 personas) 	

3.3.6. Colectivo/s al/a los que se dirige.

Marque con X la casilla gris correspondiente al/los tipo/s de colectivo/s al/los que va dirigida la actividad docente.

A	Estudiantes de Psicología.	
В	Estudiantes de Master Psicología Gral. Sanitaria	
C	Licenciados/as o graduados/as en Psicología	
D	Otros (especificar el perfil y justificar)	

4. CARACTERÍSTICAS DE LA ACTIVIDAD.

Presentación

4.1 Programa	
4.2. Objetivos del curso.	

Colegio Oficial de Psicología del Principado de Asturias

4.3.	Programación d	le la actividad		
Fech	nas previstas:			
	Sesiones	Nº horas	Contenido	Profesorado
•				
	4.4. Recursos M	lateriales.		

Colegio Oficial de Psicología del Principado de Asturias

5. Metodolog	gía docente.
PRESI	PUESTO ACTIVIDAD
I KESU.	TOESTO ACTIVIDAD
rocedencia	del Ponente:
loras forma	
Iedio de des	splazamiento:
otel:	N° de noches
igresos:	
• Asist	tencia
• Otro	
Se pue	ede/recomienda incluir en el presupuesto una cena o almuerzo con el Ponente y Responsable/s de
organi	zación de la actividad (con presentación de factura).
DATOS	DE CONTACTO PONENTE/S
• Nom	bre y apellidos
	il
• Ema	
- 131114	C
• Ema • Telé	fono