

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)			

3.3.2. N° máximo de alumnos:	
3.3.3 N° mínimo de alumnos:	
3.3.4. N° total horas lectivas:	
3.3.5 Solicitud de espacios: <ul style="list-style-type: none">• Salón de Actos (60 personas)• Sala de reuniones (15 personas)	
Formato: Presencial; Online; Híbrido	

"Se recuerda que las sesiones de formación se desarrollan en formato presencial y/o en directo, sin opción a grabación ni distribución posterior de contenidos audiovisuales, con el fin de preservar la confidencialidad y el carácter participativo de las mismas."

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.	
B	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.

--

4.3. Programación de la actividad

Fechas previstas:

Sesiones	Nº horas	Contenido	Profesorado

4.4. Recursos Materiales.

4.5. Metodología docente.

5. PRESUPUESTO ACTIVIDAD

Gastos:

Procedencia del Ponente/s:

Horas formación:

Medio de desplazamiento:

Hotel: **Nº de noches**

Nota: No se pagan dietas. Solo se cubre honorarios de formación, desplazamiento (km-peajes-parking) y hotel.

Ingresos:

- **Asistencia**

- **Otros**

- Se puede/recomienda incluir en el presupuesto una cena o almuerzo con el Ponente y Responsable/s de la organización de la actividad (con presentación de factura).

6. DATOS DE CONTACTO PONENTE/S

- **Nombre y apellidos Ponente/s**

- **Email**

- **Teléfono**