**Marcar con x lo que corresponda (Actividad promovida por...)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1 |  | socios desde instituciones/grupos de trabajo con iniciativa profesional sin financiación y sin ánimo de lucro |
| 2 |  | socios que organicen eventos desde instituciones con apoyo de farmaindustria, sin beneficio para organizadors. |
| 3 |  | farmaindustria/particulares/empresas con beneficio económico para sus organizadores (ánimo de lucro) |
| 4 |  | Otras actividades no contempladas en los puntos anteriores y/o con beneficio económico para sus organizadores (ánimo de lucro) |

Rellenar formulario correspondiente (actividad, publicación, app...)

Formulario para la solicitud de acreditación científica de la SEIP para una **actividad de formación continuada**: congreso, reunión, jornadas, cursos o **actividades con asociaciones de pacientes**.

|  |
| --- |
| LOS DATOS EXPUESTOS A CONTINUACION SERAN PROTEGIDOS SIGUIENDO LA LEY DE PROTECCION DE DATOS |
| PROMOTOR DE LA ACTIVIDAD (debe ser miembro en vigor de la SEIP) |
| Nombre  |  |
| Apellidos |  |
| Lugar de Trabajo |  |
| Teléfonos  |  |
| Email  |  |
| Dirección para enviar resolución de la SEIP |  |
| COLABORADORES PRINCIPALES |
|  |
| SEDE DE LA ACTIVIDAD |
| CIUDAD |  |
| SEDE (Hotel, Hospital…) |  |
| ON LINE (plataforma) |  |
| FECHA |
|  |
| PUBLICO AL QUE VA DIRIGIDA LA ACTIVIDAD |
|  |
| PATROCINADORES DE LA ACTIVIDAD |
|  |
| RAZONES POR LAS QUE SOLICITA LA ACREDITACION DE LA SEIP  |
|  |

Formulario para la solicitud de acreditación científica de la SEIP para una **publicación científica**: publicaciones, libros, aplicaciones, o **actividad divulgativa**.

|  |
| --- |
| LOS DATOS EXPUESTOS A CONTINUACION SERAN PROTEGIDOS SIGUIENDO LA LEY DE PROTECCION DE DATOS |
| PROMOTOR DE LA ACTIVIDAD (debe ser miembro en vigor de la SEIP) |
| Nombre  |  |
| Apellidos |  |
| Lugar de Trabajo |  |
| Teléfonos  |  |
| Email  |  |
| Dirección para enviar resolución de la SEIP |  |
| COLABORADORES PRINCIPALES |
|  |
| EDITORIAL /WEB/PLATAFORMA |
|  |
| FECHA PREVISTA DE ENVIO PARA PUBLICAR/INICIO |
|  |
| PUBLICO AL QUE VA DIRIGIDA LA ACTIVIDAD |
|  |
| PATROCINADORES DE LA ACTIVIDAD |
|  |
| RAZONES POR LAS QUE SOLICITA LA ACREDITACION DE LA SEIP  |
|  |