



CONVOCATORIA PATROCINIO BECAS LIII CONGRESO NACIONAL DE LA SEMICYUC

La Sociedad Española de Medicina Intensiva, Crítica y Unidades Coronarias, convoca el patrocinio de becas relacionadas con:

NOMBRE DEL EVENTO: **LIII Congreso Nacional de la SEMICYUC**

LUGAR DE CELEBRACIÓN: Palacio de Congresos de Granada

FECHA DE INICIO: 10 de junio de 2018 FECHA DE FINALIZACIÓN: 13 de junio de 2018

WEB: <http://www.semicyuc.org/Congresos/web/2018/aplis/>

FECHA LÍMITE DE PATROCINIO: 3 DE MAYO DE 2018

CUMPLIMENTE LA SOLICITUD QUE DESEA:

TIPO A	PATROCINIO INSCRIPCIÓN	IMPORTE UNIDAD	NÚMERO DE PATROCINIOS SOLICITADOS	IMPORTE TOTAL INCLUIDO 10% GASTOS DE GESTIÓN
A1	SOCIOS ESPECIALISTAS. 495€			
A2	SOCIOS MIR. 330€			
*Los gastos de 10% de gestión corresponde a un 2% destinado a auditoría y un 8% de gastos de gestión administrativa				

TIPO B	PATROCINIO INSCRIPCIÓN Y VIAJE	IMPORTE UNIDAD	NÚMERO DE PATROCINIOS SOLICITADOS	IMPORTE TOTAL INCLUIDO 10% GASTOS DE GESTIÓN
B1	SOCIOS ESPECIALISTAS. 880€			
B2	SOCIOS MIR. 715€			
*Los gastos de 10% de gestión corresponde a un 2% destinado a auditoría y un 8% de gastos de gestión administrativa				

TIPO C	PATROCINIO INSCRIPCIÓN, VIAJE y ALOJAMIENTO	IMPORTE UNIDAD	NÚMERO DE PATROCINIOS SOLICITADOS	IMPORTE TOTAL INCLUIDO 10% GASTOS DE GESTIÓN
C1	SOCIOS ESPECIALISTAS. 1243€			
C2	SOCIOS MIR. 1078€			
*Los gastos de 10% de gestión corresponde a un 2% destinado a auditoría y un 8% de gastos de gestión administrativa				
*El alojamiento será para las noches del 10, 11 y 12, en hotel oficial del congreso en habitación DUI				

TIPO D	PATROCINIO INSCRIPCIÓN y ALOJAMIENTO	IMPORTE UNIDAD	NÚMERO DE PATROCINIOS SOLICITADOS	IMPORTE TOTAL INCLUIDO 10% GASTOS DE GESTIÓN
D1	SOCIOS ESPECIALISTAS. 858€			
D2	SOCIOS MIR. 693 €			
*Los gastos de 10% de gestión corresponde a un 2% destinado a auditoría y un 8% de gastos de gestión administrativa				
*El alojamiento será para las noches del 10, 11 y 12, en hotel oficial del congreso en habitación DUI				

TOTAL:	
---------------	--

SI DESEA QUE EL PATROCINIO SOLICITADO ANTERIORMENTE SEA DESTINADO A PROFESIONALES DE DETERMINADOS HOSPITALES CUMPLIMENTE Y FACILITE LOS SIGUIENTES DATOS:

* El 50% Serán de libre disposición.

DENOMINACIÓN OFICIAL DEL HOSPITAL	CIUDAD	Nº DE TIPO DE BECAS DE LAS PATROCINADAS					
		TIPO A1	TIPO A2	TIPO B1	TIPO B2	TIPO C1	TIPO C2



DENOMINACIÓN OFICIAL DEL HOSPITAL	CIUDAD	Nº DE TIPO DE BECAS DE LAS PATROCINADAS					
		TIPO A1	TIPO A2	TIPO B1	TIPO B2	TIPO C1	TIPO C2

DATOS DEL PATROCINADOR SOLICITANTE:

NOMBRE ENTIDAD:	
DIRECCIÓN FISCAL:	
CÓDIGO POSTAL:	
CIUDAD :	
CIF:	
PERSONA DE CONTACTO:	
MAIL:	
TELÉFONO	
MÓVIL:	

Enviar la solicitud a: SEMICYUC –Fax: 915021214 – Persona de contacto: Asunción Cuesta e-mail: asuncuesta@semicyuc.org

EN 72 HORAS A CONTAR DESDE LA RECEPCIÓN DE LA SOLICITUD, SE LES INFORMARÁ DE LA ACEPTACIÓN/RECHAZO DEL PATROCINIO

SEMICYUC: Paseo de la Reina Cristina 36, 1º D – 28014 Madrid Tfno.: +34915021213 Móvil +34606891007 NIF G79365748