|  |  |
| --- | --- |
| UPV_siglas_Excelencia_bilingue_positivo_alta | GARAPEN ZIENTIFIKOAREN ETA TRANSFERENTZIAREN ARLOKO ERREKTOREORDETZA  VICERRECTORADO DE DESARROLLO CIENTÍFICO Y TRANSFERENCIA  Ikerkuntza Gizartean Zabaltzeko Zuzendaritza  Dirección de Difusión Social de la Investigación |
| **Nombre de la actividad** | |
|  | |
| **Ciudad donde se organiza la actividad** | |
|  | |
| **Resumen** *(Aproximadamente 90 palabras. Concretar sobre los experimentos que se desarrollarán. Huir de referencias al centro, departamento, profesores, etc.)* | |
|  | |
| **Descripción** | |
|  | |
| **Necesidades específicas para el desarrollo de la actividad(sólo las que se solicitan a la organización)** | |
| Mobiliario específico (detallar):  Vitrina:  Ordenador:  Pantalla (especificar: de ordenador, de tv, de proyector… ):  Proyector:  Otros: | |
| **Idioma en el que se desarrolla la actividad:** | |
|  | |
| **Número máximo de personas que pueden participar:** | |
|  | |
| **Público objetivo** *(adulto / infantil)* | |
|  | |
| **Duración de la actividad**: | |
|  | |
| **Lugar o punto de partida de la actividad** | |
|  | |
| **Palabras clave** *(Para búsqueda en la web)* | |
|  | |
| **Fotografía** *(Adjuntar fotografía representativa de la actividad del stand. (Resolución de 800x600 px. aprox.)* | |
|  | |
| *Existe la posibilidad de aportar otro tipo de documentación (pdfs, otras fotos, videos, etc…) para que esté disponible en la web.*  *Es* ***IMPORTANTE*** *rellenar* ***TODOS*** *los campos para disponer de información suficiente. El formulario recibido será revisado por el gabinete de prensa con el objetivo de optimizar la comunicación.*  ***No olvidar rellenar los datos de contacto del responsable de la actividad.***  *Para enviar el formulario, guardarlo como documento Word. Además, sería conveniente que el nombre del documento Word coincidiese con el nombre de la actividad.*  *Recomendamos adjuntar toda la información en un único correo electrónico (Formulario Word, fotos, pdfs, etc…)* | |
|  | |
| **DATOS DE CONTACTO DEL RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD** | |
| **Nombre y dos apellidos:**  **Dirección de correo electrónico:**  **Teléfono(s) de contacto:**  **Departamento / Centro:** | |
|  | |