

FORMULARIO DE SOLICITUD ACTIVIDAD DE VINCULACIÓN CON EL MEDIO

Nombre de la actividad	
Docente responsable y contacto <i>(Correo, celular, anexo)</i>	
Otros académicos Coorganizadores <i>(Nombre y correo)</i>	
Apoyo administrativo <i>(Nombre, correo y anexo)</i>	
Unidad Académica que organiza	
Entidad externa participante en la actividad	
Fecha(s) o periodo de la actividad en caso de curso	
Horario de la actividad	Hora de inicio: Hora de término:
Modalidad de la actividad <i>(presencial, online sincrónica, online asincrónica, mixta)</i>	
Lugar donde se desarrollará la actividad	
Público Objetivo	
Expositores invitados <i>(Nombre, cargo e institución)</i>	
UV patrocina o auspicia <i>(si corresponde)</i>	
Otra información importante	
Recursos solicitados a VcM <i>(marcar con una X la solicitud. La cantidad de insumos se coordinará internamente con la Unidad de VcM)</i>	<i>Diseño gráfico (afiche, díptico, pendón, invitación, etc.)</i>
	<i>Difusión de actividad</i>
	<i>Cobertura periodística *Coordinar con VcM</i>
	<i>Apoyo Audiovisual</i>
	<i>Regalo(s) institucional(es) para visitas/expositores *Coordinar con VcM</i>
	<i>Carpetas institucionales</i>
	<i>Lápices institucionales</i>
	<i>Libretas (según disponibilidad)</i>
	<i>Pendón de la Escuela de Medicina [préstamo]</i>
	<i>Panel araña de la Escuela de Medicina [préstamo]</i>
	<i>Mantel de la Escuela de Medicina [préstamo]</i>
	<i>Otro: (Especificar)</i>
Notas: * Al solicitar patrocinio, anexar el Programa de la actividad * Al término de la actividad enviar evidencias: Lista de asistencia / Fotografías / Evaluación de la actividad	