**ASOCIACION ARGENTINA DE MEDINA RESPIRATORIA**

#### SOLICITUD DE AUSPICIO

**1.- INSTITUCION:**

**2.- NOMBRE DEL EVENTO:**

**3.- TEMARIO:**

**4. –DIRECTOR/ES:**

**5.- DESTINATARIOS:**

.

**6.- INVITADOS EXTRANJEROS:**

**7.- ARANCELAMIENTO/PATROCINAMIENTO:**

**8.- LUGAR Y FECHA DEL EVENTO**

**9.-CARGA HORARIA:**

**10.- SOLICITA PUNTAJE PARA RECERTIFICACIÓN**

[ ]  SI

 [ ]  NO