	EDUCACIÓN CONTINUA Comité Académico Científico	
	SOLICITUD DE AVAL	VERSIÓN: 2 PÁGINA: 1 de 4

Nombre del Programa de Educación Continua a Desarrollar: (Requisito Indispensable para realizar el evento).

Clase o tipo de Programa:			
Conferencia	Congreso	Curso	Otro: ¿Cual?
Foro	Diplomado	Encuentro Empresarial	
Panel	Seminario	Videoconferencia	
Estudio de Caso	Tertulia	Debate	

Modalidad:	Presencial	Virtual	Semipresencial
Otro	¿Cuál?		

Cupo Máximo:					
Evento Compartido:	<table border="1"> <tr> <td>Si</td> <td></td> <td>No</td> <td></td> </tr> </table>	Si		No	
Si		No			

I - INFORMACIÓN ACADÉMICA

1.1 Justificación:	Explique las razones que motivaron la propuesta del Programa Formativo. (máximo 250 palabras)

1.2 Dirigido a:	Público al que va dirigido el Programa Formativo.

1.3 Objetivos:	Fines o propósitos del Programa Formativo.

1.4 Metodología:	Describe brevemente la manera como se desarrollaría el Programa Formativo. (curso, diplomado, evento)

1.5 Fecha de Realización del Evento (Requisito Indispensable para realizar el evento).			
Fecha de Inicio del Evento:		Fecha de Finalización del evento:	

1.6 Horario e Intensidad

Día	Hora Inicial	Hora Final	Intensidad
		TOTAL HORAS	

1.7 Contenido:


Nombre del Módulo	Contenidos	Conferencistas	Hora
Total, Horas			

1.8 Certificado a otorgar:

Incluir requisitos indispensables para recibir la certificación.

1.9 Conferencistas

Nombre del Conferencista: Teléfono – Dirección Residencia u Oficina – Correo Electrónico	Procedencia: Nacional o Internacional (especifique)	Datos Asociados al Conferencista (Describir información relevante resumen de hoja de vida)

	EDUCACIÓN CONTINUA Comité Académico Científico	
	SOLICITUD DE AVAL	VERSIÓN: 2 PÁGINA: 3 de 4

--	--	--


2. Persona(s) Responsable(s) del Desarrollo del Proceso: Organizador(es) del evento. Persona(s) contacto.
Nombre:
Cargo:
Teléfono:
E-mail:

3. Aseguramiento de la calidad:		
3.1 Porcentaje de asistencia de los participantes para considerar aprobado el evento:	%	
3.2 Si aplica, existe nota aprobatoria del evento, curso o diplomado		
NOTA APROBATORIA:	REPRUEBA:	N/A:

3. Adjuntos:
Se solicita enviar en adjunto: <ol style="list-style-type: none"> 1. Carta de solicitud de Aval dirigida a la presidencia de ASOFONO – Comité Académico. 2. Formato de evaluación del programa a ofrecer 3. Publicidad que desea sea compartida por ASOFONO: <ul style="list-style-type: none"> - Video promocional de máximo 1 minuto formato horizontal - Flyer informativo para enviar por correo a base de datos. (Puede ser JPG o PDF) - Piezas publicitarias para redes sociales y página web. Formato 1:1 (cuadradas en JPG o PNG) - Banner para Página Web de 1280px X 720px (en JPG) <p>NOTA IMPORTANTE: ASOFONO NO EDITA NI MODIFICA NINGÚN MATERIAL ENVIADO. SI ES NECESARIO, SE LE ENVÍA AL CORREO ELECTRONICO, EL LOGO DE ASOFONO PARA QUE SE INCLUYA EN SU PUBLICIDAD.</p> <p>NOTA 2: EL MATERIAL DEBE SER ENTREGADO CON AL MENOS 1 MES DE ANTICIPACIÓN PARA QUE TENGA LA CORRECTA DIVULGACIÓN EN NUESTRAS REDES. UNA VEZ ENVÍE EL MATERIAL, ESTE SALDRÁ PUBLICADO EL MARTES DE LA SIGUIENTE SEMANA. TENGA EN CUENTA LAS FECHAS.</p>

FIRMA DEL SOLICITANTE: _____

FECHA: _____

	EDUCACIÓN CONTINUA Comité Académico Científico	
	SOLICITUD DE AVAL	VERSIÓN: 2 PÁGINA: 4 de 4

Diligencie en su totalidad el formato de aval, adjuntando los documentos anexos.

Acuerdos del convenio de aval:

1. En la modalidad presencial, ASOFONO estará presente en la fecha de realización, en el espacio reservado por la organización del evento.
2. Se brindará una tarifa especial del 10% de descuento a los fonoaudiólogos miembros de ASOFONO. Dicho descuento no es acumulable con otras promociones.
3. El organizador del evento debe anexar el pago del aval correspondiente **a \$450.000 mil pesos + IVA**, con el RUT correspondiente para efectos de facturación, estando a paz y salvo antes de iniciar la divulgación del evento.
4. Si el evento es realizado en segunda edición, el organizador del evento tendrá que pasar la solicitud por escrito de la realización del evento, teniendo en cuenta que el contenido de este no podrá ser modificado y cancelará la suma de \$250.000 mil pesos, por derechos de uso de imagen y publicidad.
5. El organizador otorgará 2 medias becas (en cursos cortos) para ser rifados entre asociados al día.

Les recordamos que los beneficios para ustedes con la obtención del aval son:

1. Reconocimiento académico de la Asociación Colombiana de Fonoaudiología.
2. Reconocimiento por parte de otras instituciones profesionales aliadas a nivel nacional e internacional.
3. Uso del logo de Asofono en material promocional, académico, y en redes sociales del evento.
4. 2 Videos promocionales de hasta 5 minutos cada uno en canal de YouTube de Asofono.
5. Publicación en la página web y redes sociales de ASOFONO.