

Insertar logo de la empresa

Ciudad y fecha

Señores
Comité de Educación
Asociación Colombiana de Reumatología
Ciudad

Apreciados Doctores:

Nos dirigimos a ustedes con el fin de solicitar el respaldo académico para la realización del evento: _____

Para lo cual suministramos los detalles pertinentes a continuación:

BREVE EXPLICACION DE LA ACTIVIDAD PLANEADA	
OBJETIVOS	
PUBLICO OBJETIVO	
FECHA	
CIUDAD Y SITIO DEL EVENTO	
NUMERO DE ASISTENTES ESPERADO	
INTENSIDAD HORARIA	
ENTREGA DE CERTIFICADO (SI – NO)	
COORDINADOR DEL SIMPOSIO	
¿EL EVENTO ES PATROCINADO POR LA	

INDUSTRIA FARMACEUTICA? SI – NO	
LA FACTURACION SERÁ A TRAVÉS DE ASOREUMA (SI – NO)	
DATOS DE CONTACTO	

Se adjunta programa académico con conferencistas y modelo del certificado de asistencia con intensidad horaria que se entregará a los asistentes el cual debe llevar la firma del Presidente de la Asociación y el logo Asoreuma (marca registrada)

De antemano agradecemos su atención y colaboración

Atentamente,

Firma _____
Médico Reumatólogo
Miembro de Número
Asociación Colombiana de Reumatología