



SOCIEDAD NEUROLOGICA ARGENTINA

AUSPICIO EVENTOS

El presente formulario deberá ser completado por los interesados en solicitar a la Sociedad Neurológica Argentina el *auspicio* de eventos científicos y/o el *aval* de documentos o recomendaciones surgidos de los mismos (ver “Declaración de Principio”).

Este formulario deberá ser completado y entregado 90 días previos a la realización del evento, a fin de ser evaluado por la Comisión Directiva.

| | | |
|-----|-----------------------------------|----------|
| 1. | EVENTO | |
| 2. | SEDE O LUGAR DE REALIZACIÓN | |
| 3. | FECHA DE REALIZACIÓN | |
| 4. | INSTITUCIÓN O ENTE ORGANIZADOR | |
| 5. | DIRECTOR(ES) | |
| 6. | SECRETARIO(S) Y/O COORDINADOR(ES) | |
| 7. | CARGA HORARIA | |
| 8. | TEMARIO | adjuntar |
| 9. | DISERTANTES | adjuntar |
| 10. | CONFLICTO DE INTERESES | adjuntar |
| 11. | ARANCELAMIENTO | |
| | a. SÍ - MONTO | |
| | b. NO | |
| 12. | PATROCINAMIENTO | |
| | a. SÍ – PATROCINADOR(ES) | |
| | b. NO | |
| 13. | OTROS AUSPICIOS | |
| | a. SÍ – AUSPICIANTE(S) | |
| | b. NO | |
| 14. | DOCUMENTO FINAL CON CONCLUSIONES | |
| | a. SÍ | |
| | - SOLICITA AVAL | |
| | - NO SOLICITA AVAL | |
| | b. NO | |

| | | |
|-----------------------------------|----------|---------------|
| Reservado para Comisión Directiva | | |
| Fecha: | Auspicio | Observaciones |
| | a. SÍ | |
| | b. No | |



SOCIEDAD NEUROLOGICA ARGENTINA

AUSPICIO EVENTOS

Declaración de Principio: El *auspicio* de la SNA para la realización del presente evento científico no implica su conformidad con las opiniones o conceptos vertidos en el mismo. La SNA deslinda toda responsabilidad por la información que se presente siendo la misma exclusiva responsabilidad de los disertantes.

En el caso de que como resultado de la realización del evento, aún auspiciado por la SNA, se elabore uno o más documentos para su difusión en medios científicos y/o dirigido/s a la comunidad, la Sociedad Neurológica Argentina no compromete su *aval* al mismo a menos que en su confección – o para su aprobación – hayan participado socios de nuestra Institución expertos en el área correspondiente – miembros de los *Grupos de Trabajo* – designados por la Comisión Directiva. En todos los casos, la Comisión Directiva se reserva el derecho de otorgar el aval solicitado.

Uso Indevido de las Marcas y Logos de la SNA: La denominación social Sociedad Neurológica Argentina Asociación Civil, su logotipo y demás marcas y logotipos relacionados se encuentran registrados y no podrán ser utilizados sin autorización previa, expresa y escrita de esta Institución. Toda utilización indebida de los nombres, marcas sociales y demás medios identificatorios será estrictamente penada, interponiéndose en forma inmediata las acciones civiles y penales correspondientes.

| Reservado para Comisión Directiva | | |
|-----------------------------------|----------|---------------|
| Fecha: | Auspicio | Observaciones |
| | a. Sí | |
| | b. No | |