

SOLICITUD DE EVALUACIÓN

DATOS DE LA ENTIDAD SOLICITANTE

Institución/organización:

Breve descripción de la entidad:

Dirección:

Código Postal:

Localidad:

Provincia:

Teléfono de contacto:

Web:

Persona de referencia/cargo:

Email:

Rellena todos los campos del formulario, guarda el documento en tu ordenador y envíalo por correo a infocrealzheimer@imerso.es

DESCRIPCIÓN DEL PROGRAMA, PRODUCTO Y/O DISPOSITIVO A VALORAR**METODOLOGÍA UTILIZADA****OBJETIVOS**