

Programa academica de actividades

Nombre(s) Expositor(es)

Nombre del curso

Entidad Organizadora

Certifica (nombre)

Categoría

Servicio de Salud Publica

Servicio de Salud Privada

Universidad

Sociedad Científica

Otro

Publico objetivo

Modalidad

Horas cronologicas/pedagogicas

/

Descripcion general del curso

Objetivos del curso

Metodologia de evaluacion

Ademas debe enviar adjunto el CV de cada uno de los expositores en formato pdf y el programa de la actividad, donde contenga horario, principales temas y quienes los exponen