**SOLICITUD DE PUBLICACIÓN DE UN ACTO EN LA AGENDA**

**DE LA PÁGINA WEB DE LA FACULTAD DE FARMACIA**

*(Este formulario debe enviarse a fac.farmacia@uv.es)*

|  |  |
| --- | --- |
| Datos de la persona que realiza la solicitud | |
| Nombre | Haga clic aquí para escribir texto. |
| Departamento o servicio | Haga clic aquí para escribir texto. |
| Teléfono de contacto | Haga clic aquí para escribir texto. |
| Correo electrónico: | Haga clic aquí para escribir texto. |

|  |  |
| --- | --- |
| Datos del acto | |
| Título:  (M*áximo 80 caracteres*  *incluyendo espacios)* | Haga clic aquí para escribir texto. |
| Resumen:  (M*áximo 160 caracteres*  *incluyendo espacios)* | Haga clic aquí para escribir texto. |
| Descripción:  (M*áximo 150 palabras)* | Haga clic aquí para escribir texto. |
| Fecha: | Haga clic aquí para escribir texto. |
| Hora de inicio: | Haga clic aquí para escribir texto. |
| Hora de finalización: | Haga clic aquí para escribir texto. |
| Lugar de realización: | Haga clic aquí para escribir texto. |
| E-mail de contacto: | Haga clic aquí para escribir texto. |
| Organiza: | Haga clic aquí para escribir texto. |
| Web de la organización: | Haga clic aquí para escribir texto. |
| Imagen o PDF en el anuncio: | Elija un elemento. |