



PREMIOS EXCELENCIA[®]
A LA **SALUD**
EN LA
COMUNIDAD EDUCATIVA

FORMULARIO CONFIRMACIÓN PARTICIPANTES AÑO: _____

Entidad/Empresa: Email de contacto:

Marca Comercial: Persona y Teléfono de contacto: Países con presencia: Ciudad:

Sitio Web Y RRSS:

Título del Proyecto: Ámbito del Proyecto:

CATEGORÍAS:

Señale las categorías en las que desean concurrir al certamen (mín. 1 y máx. 12)

- Mejor Centro de Formación Online
- Mejor Centro de Formación Presencial
- Mejor Web de Centro Educativo
- Mejor Profesorado
- Mejor Area de Dirección y/o Profesionales
- Mejor Plan de Formación
- Mejor Plan de Becas
- Recursos Humanos en Salud
- Mejores Instalaciones
- Mejor Innovación
- Mejor Programa Educativo
- Mejor Programa Educativo para la Inserción Profesional
- Mejor Editorial
- Otras Categorías (Indicar):



CÓMO PARTICIPAR:

1. Rogamos lean detenidamente las Condiciones de Participación que encontrarán en nuestra página web antes de confirmar su participación. Firmando este documento de confirmación, manifiestan que entienden y aceptan cada uno de los puntos establecidos en las Bases.
2. Para su inscripción y envío de material, siga las instrucciones especificadas en el apartado PARTICIPA de nuestra página web, claramente visible en la barra superior de menú de la misma.
3. Una vez cerrado el plazo de inscripción este documento queda blindado, siendo imposible alterar los datos especificados, añadir/suprimir miembros del grupo, así como modificar, suprimir o añadir categorías a concurso.
4. Cada participante podrá ser candidato a un máximo de 12 categorías con una o varias obras (Vea más sobre esto en las BASES). Sólo en caso de resultar premiado, nunca antes, el participante tendrá que abonar una acreditación por importe de 795€ por cada obra y cada categoría ganadora.

Requisitos mínimos de formato para vídeo:

1920x1080p - 1280x720p - 25fps - .mp4

Requisitos de formato para imagen/grá ca: JPG

Requisitos de formato para documentación: PDFMa

Persona Responsable de la confirmación:

DNI: Cargo en la Agencia/Empresa/Entidad:

Firma y sello de la Cif de la Agencia/Empresa/Entidad:

Agencia/Empresa/Entidad: