

NOM ESDEVENIMENT:

DATA:

UBICACIÓ:

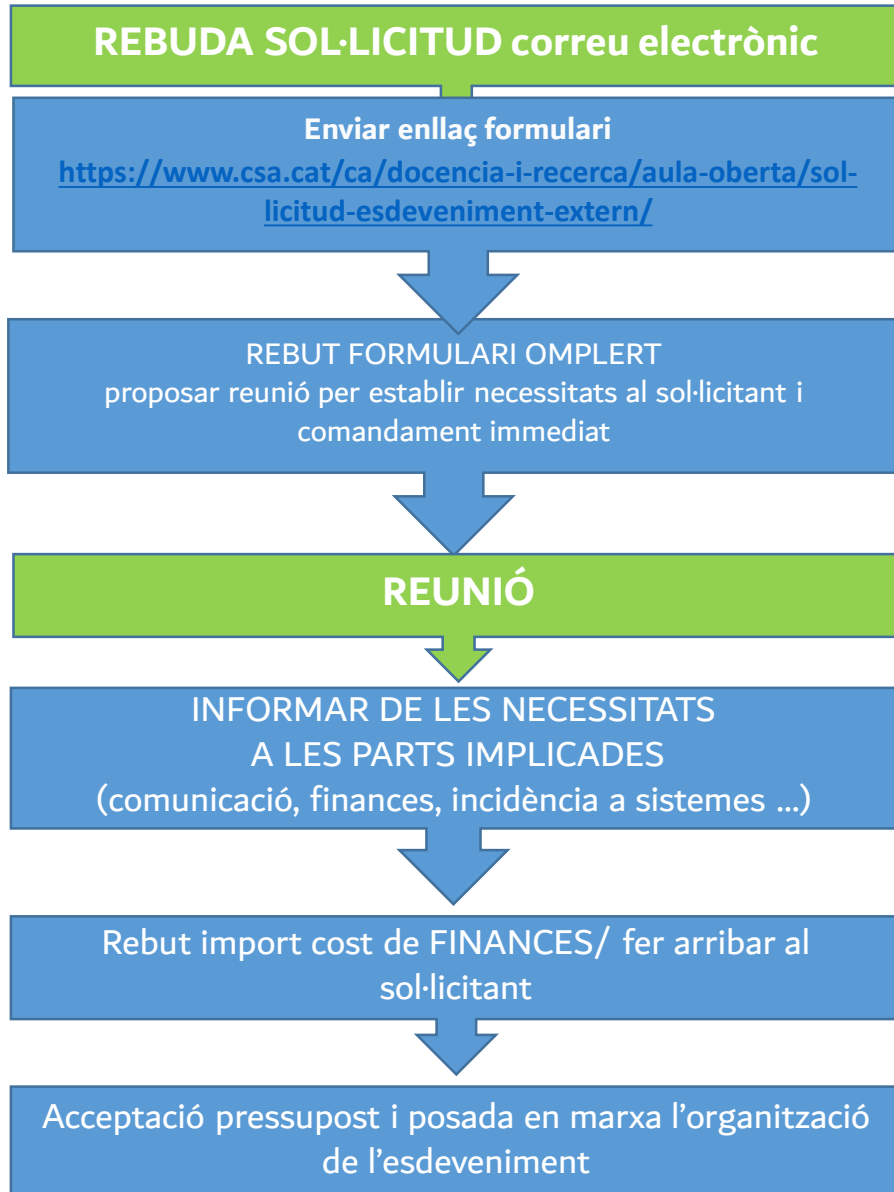
HORARI:

PERSONA DE CONTACTE:

HEM D'ACREDITAR:

ORGANITZEM AMB L'ICS,  
CONTACTE?

NOTES:



Data:



Informe i vist i plau responsable de la Unitat (Dr. Mateu)

Data i lloc reunió:

Data:

Data:

Data:

**POSADA EN MARXA DE L'ESDEVENIMENT**

CREAR FORMULARI D'INSCRIPCIÓ

ELABORAR PROGRAMA

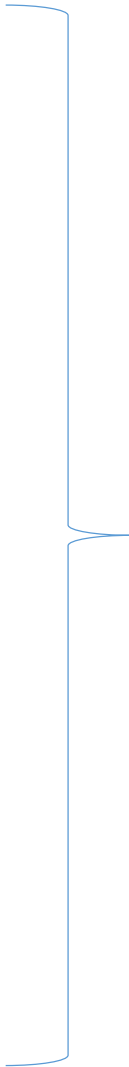
ELABORAR GUARDA'T EL DIA

ELABORAR PLANTILLA INSTAGRAM

ELABORAR ENQUESTA DE SATISFACCIÓ

ELABORAR MODEL CERTIFICAT D'ASSISTÈNCIA

ELABORAR MODEL LLISTAT CONTROL D'ASSISTÈNCIA



SI HEM D'ACREDITAR:  
DEMANAR DADES ALS DIRECTORS DE LA JORNADA , PREPARAR ELS DOCUMENTS I  
SOL·LICITAR L'ACREDITACIÓ

**PASSAR PROGRAMA A COMUNICACIÓ PER VIST I PLAU**

Data:

Tenim vist i plau de Comunicació:



SEGUIMENT INSCRIPCIONS

**TANCAR INSCRIPCIONS (7 dies abans aprox.)**

Data tancament:

ENVIAR CORREU RECORDATORI ALS INSCRITS  
amb enllaç al programa

FER COMANDA CÀTERING

Data:

PREPARAR LLISTATS  
D'ASSISTÈNCIA

IMPRIMIR ENGANTXINES  
CARPETES SI ESCAU

RÈTOLS TAULA  
PONENTS/CONVIDATS

RÈTOLS INDICATIUS

PREPARAR CERTIFICATS ASSISTENTS/PONENTS/COMITÈ ORGANITZADOR

**FINALITZAT L'ESDEVENIMENT**

ENVIAR CORREU D'AGRAÏMENT ALS ASSISTENTS AMB ENLLAÇ O QR A L'ENQUESTA DE SATISFACCIÓ I  
ENLLAÇ AL SEU CERTIFICAT

ENVIAR CORREU AL/LA DIRECTORA JORNADA AMB RESULTATS ENQUESTA



**Moltes gràcies**