**Modelo para solicitud de servicios a Cencomed**

Autorización institucional

*Para la validez de este modelo es obligatoria la firma y el cuño de quien autoriza la realización del evento. Es necesario que complete toda la información para la puesta en marcha de los servicios solicitados. Esta modelo complementa la información para solicitudes y debe subirlo en el formulario al adicionar una solicitud en el sitio* [*http://solicitudescencomed.sld.cu.*](http://solicitudescencomed.sld.cu./)

**Título del evento:** III Simposio de enfermedades infecciosas en niños y adolescentes. PediatríaIPK 2025

**Fecha de inicio y fin: 15/07/2025 – 17/07/2025**

**Marque los servicios que solicita:**

[x]  Sala para videoconferencia

[x]  Creación de sitio web. URL: https://promociondeeventos.sld.cu/pediatriaipk2025

[x]  Promoción de eventos

**Objetivo:**

Introducir los nuevos resultados de investigaciones en el tema. Actualizar conocimientos. Facilitar intercambio y debate entre especialistas e interesados en el tema

**Representante ante Cencomed de la organización del evento:**

* Nombre y apellidos: **Jorge Raúl Campos Díaz**
* Correo electrónico: **jcampos@ipk.sld.cu**
* Teléfonos: **59921983**
* Institución a la que pertenece: **Instituto de Medicina Tropical “Pedro Kourí” IPK**

**Autorizado por:**

* Institución / Sociedad: Instituto de Medicina Tropical “Pedro Kourí” IPK

*Nombre de la Institución que aprueba oficialmente la realización del evento*

* Director / Presidente de la Sociedad: **Dra. Vivian Kourí Cardellá**

*Nombre y apellidos del directivo que aprueba*

* Correo electrónico: **vkouri@ipk.sld.cu**
* Teléfonos: **72553101**





Firma y Cuño