

**ANEXO IV. FORMULARIOS DE FORMACIÓN. FORMULARIO 8****COMUNICACIÓN DE INICIO O MODIFICACIÓN DE LA ACTIVIDAD**

El inicio de la actividad, así como la reducción de la duración de la actividad aprobada y/o el traslado de la localidad de la misma, el cambio de local de celebración, fechas, programa y profesores se comunicará con una antelación mínima de **5 días a la iniciación de la actividad**.

Nombre de la entidad que realiza la actividad:	<input type="text"/>		
Título completo de la actividad:	<input type="text"/>		
Dirección del local/ubicación donde se realiza la actividad:	<input type="text"/>		
Número/código de la actividad:	<input type="text"/>	Coordinador:	<input type="text"/>
Horario de la actividad:	<input type="text"/>	Persona de contacto:	<input type="text"/>
Horario de contacto:	<input type="text"/>	Teléfonos:	<input type="text"/>
E-mail de la persona de contacto:	<input type="text"/>		
Población:	<input type="text"/>	Provincia:	<input type="text"/>

**CRONOLOGÍA FINAL DE LA ACTIVIDAD (Añadir las líneas necesarias)**

Contenido: Título de la ponencia o actividad o Tema impartido	Fecha	Horario	Docente
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

JUSTIFICACIÓN DE LOS CAMBIOS, SI ES EL CASO:

En  a  de  de

Firmado:

(Firma de la persona coordinadora de la actividad)