ANEXO 1. FORMULARIO SOLICITUD DE RESERVA DE LABORATORIOS DE HABILIDADES CLÍNICAS Y SIMULACIÓN

- **Fecha:**
- **Horario:**
- **Asignatura, curso o máster a la que corresponde:**
- **Título del taller:**
- **Profesorado (nombre de los Coordinadores/Responsables y forma de localización):**

- **Espacio necesario:**
- **Número de alumnos por grupo:**
- **Número de grupos al año que realizarán el taller:**
- **Habilidad concreta a desarrollar:**

- **Objetivos del taller:**

- **Listado exhaustivo del material necesario (se pueden añadir filas a la tabla):**

Material para impartir un taller **Nº de alumnos: …..**	**TOTAL material necesario para impartir todos los talleres** **Nº de alumnos total:….**