**FORMULARIO DE SOLICITUD DE PARTICIPACIÓN EN EL PROCESO DE EVALUACIÓN DEL SELLO CEA**

|  |  |
| --- | --- |
| Convocatoria |  |
| Fecha | Dd/mm/aaaa |
| Periodo evaluado | 5 años |

COMISIÓN EVALUADORA DEL SELLO CEA-APQ

Convocatoria para la evaluación de colecciones científicas

I.- DATOS DEL SOLICITANTE

A.- Datos de la persona jurídica.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. Razón social / Nombre y apellidos | | 2. CIF / NIF |
|  | |  |
| 3. Domicilio social | 4. CP / Localidad | 5. Provincia |
|  |  |  |
| 6. Sitio web | 7. Teléfono 1 | 8. Teléfono 2 |
| www. |  |  |
| 9. Domicilio a efectos de notificaciones | 10. CP / Localidad | 11. Provincia |
|  |  |  |
| 12. Correo electrónico | | |
|  | | |

B.- Datos del responsable de publicaciones o de la editorial.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 13. Nombre y Apellidos | 14. Cargo | | 15. DNI |
|  |  | |  |
| 16. Correo electrónico | | 17. Teléfono | |
|  | |  | |

B.- Datos del director o la directora de la colección.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 13. Nombre y Apellidos | 14. Cargo | | 15. DNI |
|  |  | |  |
| 16. Correo electrónico | | 17. Teléfono | |
|  | |  | |

II.- NOMBRE DE LA COLECCIÓN A EVALUAR:

|  |
| --- |
| 18. Denominación de la colección. |
| 1.- |

En , a de de

Firma y sello: