



PROGRAMA ESCOLAR

“ÚNETE A LA ESCUELA DE TU COMUNIDAD”



FORMULARIO EXCLUSIVO PARA ODONTOLOGOS

COLEGIADOS Y MIEMBROS ACTIVOS DEL CCDCR

CONSIDERACIONES:

1. El Colegio de Cirujanos Dentistas de Costa Rica y el Programa Escolar Colgate Sonrisas Brillantes Futuros Brillantes buscan promover las iniciativas de educación en salud oral en las escuelas y comunidades del país.

2. Requisitos y documentación necesaria:

- ✓ Formulario completo
- ✓ Carta de solicitud/correo de invitación de la institución
- ✓ Copia de carnet del CCDCR

Estos requisitos deben ser enviados al correo programaescolarcr@gmail.com en un periodo mínimo de 45 días de antelación a la fecha de la actividad educativa programada para ser evaluada la solicitud y envío posterior de fotografías de la actividad al mismo correo electrónico.

3. Colgate se reserva el derecho de elegir a los profesionales que podrán recibir el material educativo del Programa Sonrisas Brillantes Futuros Brillantes, por lo que, el hecho de participar y llenar los requisitos no hace al profesional acreedor de esta solicitud.

4. Una vez aprobada la solicitud, el retiro del material educativo/kits de cuidado oral se realizará exclusivamente en las fechas y horarios establecidos en calendario por el Colegio en la sede de las oficinas centrales ubicadas en el Barrio González Lahmann, en San José.

SOLICITUD DE MATERIAL EDUCATIVO DEL PROGRAMA COLGATE

SONRISAS BRILLANTES FUTUROS BRILLANTES

INFORMACION DEL ODONTOLOGO(A)

Día: _____ Mes: _____ Año _____

Nombre completo Dr. (a): _____

Código de colegiado: _____ Activo Sí _____ No _____

Números de teléfono: _____

Correo electrónico: _____

INFORMACION DE LA ESCUELA/COMUNIDAD

Nombre de la Escuela: _____

Provincia: _____

Distrito: _____ Cantón _____

Nombre de su contacto en la Escuela: _____

Número de teléfono de su contacto en la Escuela: _____

Fecha de la actividad: _____

Cantidad de niños: _____

Nombre del proyecto: _____

Tipo de actividad que va a realizar: _____

INFORMACION DE LA PERSONA RESPONSABLE O ENCARGADA DEL RETIRO DEL MATERIAL

Nombre: _____

Número de cédula: _____

Firma del Solicitante: _____

Para mayor información puede escribir al correo: programaescolarc@gmail.com

Para descargar este formulario visite la página web www.colegiodentistas.org

Para descargar materiales educativos, juegos y aplicaciones digitales visite la página del programa:

<http://www.colgatecentralamerica.com/app/BrightSmilesBrightFutures/GT/HomePage.cvsp>