

OBJETIVOS:

- La divulgación de las TIC (Tecnologías de la información y la comunicación) a los profesionales que intervienen en el estudio; prevención de alteraciones de la comunicación y del lenguaje humano, incluyendo sus procesos y funciones.
- Conocer los diversos materiales informáticos (software y hardware) existentes en la red y en el mercado y trabajar sobre las adaptaciones que de estos recursos se pudieran hacer.
- Dar a conocer aplicaciones multimedia ante distintas alteraciones y/o antes distintos tipos de tipologías relacionadas con los problemas de comunicación, lenguaje, habla y voz, y dirigiéndonos de forma prioritaria a la intervención y la práctica diaria.
- Apoyar toda iniciativa que redunde en el estudio y utilización de las nuevas tecnologías y su aplicación en el tratamiento del lenguaje, la audición, la fonación y la comunicación verbal y no verbal.
- Asesorar a cuantos organismos públicos o privados lo soliciten en cuestiones relacionadas con la Asociación o los objetivos de la misma.

- Desarrollar actividades de formación específica y participar en actividades relacionadas con los fines de la Asociación: Congresos, Jornadas de Experiencias y cursos de formación específica.

ACTIVIDADES:

- Realización de un Congreso, Jornada de Intercambio de Experiencias o Curso de Formación de forma anual.
- Llevar a cabo publicaciones, informaciones o documentos divulgativos y científicos en diversas revistas, de forma individual o colectiva.
- Elaboración y redacción de la Revista Logopedia Digital.
- Creación de la Web <http://www.logopediadigital.org> (Actualmente en construcción)



WEB:

<http://www.logopediadigital.org>

Domicilio Social:

**C) Dr Wenceslao Martínez, 24
C.P: 23700 Linares
Jaen.**

Solicitud e información:

<http://www.e-logopedia.net>

<http://www.logopedasinrecursos.org>

Logopediadigital@e-logopedia.net



Socio n.º: _____
Tipos: F - N - H - C

Datos Personales

Nombre y Apellidos: _____ DNI: _____

Domicilio: _____ Localidad: _____ Provincia: _____

C.P.: _____

Teléfono: _____ Móvil: _____

E-mail: _____ Web Personal: _____

Datos Profesionales

Centro: _____ Cargo: _____

Dirección: _____ C.P.: _____ Localidad: _____

Provincia: _____ Teléfono: _____

Titulación 1: _____ Titulación 2: _____

Avalado por _____

Fdo: _____ Fdo: _____

Socio n.º _____ Socio n.º _____

<i>Casos en los que trabaja</i>	<i>Intereses Profesionales y de Formación</i>	<i>Publicaciones realizadas</i>	<i>Colaboración en proyectos.</i>

Autorización Bancaria Suscripción Anual 25 €. (Suscripción en el año 2005, sólo 13 €)

Ruego acepten con cargo a mi cuenta los recibidos que presente al cobro la Asociación Logopedia Digital

Forma de Pago Giro Postal Domiciliación

Titular: Nombre y Apellidos: _____

Entidad: _____ **Oficina:** _____ **Domicilio:** _____

C.P.: _____ **Localidad:** _____ **Provincia:** _____

Banco	Sucursal	Clave	Nº Cuenta Corriente

Fecha

Firma y DNI:

NRA: 585237 - de 17 de Mayo 2005 - CIF: G-23546567