**SOL·LICITUD PROPOSTES ACCIONS FORMATIVES**

**SOLICITUD PROPUESTAS ACCIONES FORMATIVES**

## DADES DE QUI SOL·LICITA LA PROPOSTA/DATOS SOLICITANTE PROPUESTA(PDI UV, P.TÉCNICO I PAS UV)

|  |  |
| --- | --- |
| COGNOMS/APELLIDOS | NOM/NOMBRE |
|  |  |
| CENTRE / DEPARTAMENT / INSTITUT / SERVEI / UNITAT/ |
|  |
| TELÈFON/TELÉFONO | ADREÇA ELECTRÒNICA (@uv.es) |
|  |  |

DADES DE L’ACCIÓ FORMATIVA/DATOS DE LA ACCIÓN FORMATIVA

|  |
| --- |
| TÍTOL DE L’ACCIÓ FORMATIVA/TÍTULO DE LA ACCIÓN FORMATIVA |
| EN VALENCIÀ:  |
| EN CASTELLANO:  |
| DURACIÓ(hores)/DURACIÓN(hores): XX | TAXES/TASAS ESTUD. UV: EUROS/ PREU/PRECIO EXTERNS: EUROS |
| LLENGUA D’IMPARTICIÓ/LENGUA DE IMPARTICIÓN:  |
|  | Espanyol/Español |  | Valencià/Valenciano |  | Anglés/Inglés |
| ASISTENCIA: 80% horas |
| MODALITAT/MODALIDAD |
|  | Presencial |  | Semi presencial |  | Online |
| TIPUS D’ACTIVITAT/TIPO DE ACTIVIDAD |
|  | COMPLEMENTS FORMATIUS/COMPLEMENTS FORMATIUS |
|  | CURSO D’EXTENSIÓ/CURSO DE EXTENSIÓN |
|  | ACTIVITAT DE PARTICIPACIÓ/ACTIVIDAD DE PARTICIPACIÓN |
|  | COLABORATORI/COLABORATORIO |
|  | APREN FORA DE L’AULA/APRENDE FUERA DEL AULA |
|  | CONÈIXER EL TERRITORI/CONOCER EL TERRITORIO |
| CALENDARI DE REALITZACIÓ/CALENDARIO DE REALIZACIÓN |
| Sessió/Sesión | Data /Fecha | Horari/Horario | Lloc/Lugar |
| 1 |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| PLACES MÀXIMES/PLAZAS MÁXIMAS :  |
| OBSERVACIONS/OBSERVACIONES:  |
|  |
| DIRIGIT A/DIRIGIDO A: |
| JUSTIFICACIÓ DE LA NECESSITAT DE LA FORMACIÓ/JUSTIFICACIÓN NECESIDAD DE LA FORMACIÓN |
|  |
| MITJANS MATERIALS I TÈCNICS /MEDIOS MATERIALES Y TÉCNICOS |
|  |
| COMPETENCIES QUE ELS DESTINATARIS ADQUIRIRAN MITJANÇANT L’ACCIÓ FORMATIVA |
|  |
| PROGRAMA |
| 1.2.3.4. |
| PROFESSORAT QUE PARTICIPARA EN L’ACCIÓ FORMATIVA/PROFESORADO QUE PARTICIPARÁ EN LA ACCIÓN FORMATIVA |
| Nº | COGNOMS/APELLIDOS | NOM/NOMBRE | DNI | ADREÇA ELECTR.CORREO ELECTR. | ENTITAT/ENTIDADTEL.MÒBIL/MÓVIL | HORES/ HORAS |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

València, a xx de xxx de XXXX.

Signatura/Firma.