

Sol·licitud de fons per a activitats complementàries

Dades del professor/a que efectua la sol·licitud	
Nom i cognom	
Correu electrònic	

Activitat		
Títol		
Grau		Curs
Assignatura		
Nombre de sessions		
Data i horari aproximat		
Descripció activitat (breu):		
DNI i institució del ponent:		
Import aproximat (si potser, desglossat per conceptes):		

Destinataris

- Únicament alumnes matriculats a l'assignatura
- Assistència oberta
 - Alumnes per lliure (Nombre places extra: ____)
 - Altres assignatures (Nombre places extra: ____)

Data sol·licitud: _____

Signatura: