

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: