

SOLICITUDE DE FORMACIÓN EXTERNA**DATOS DA PERSOA SOLICITANTE**

Nome	<input type="text"/>	Tipo de persoal
DNI	<input type="text"/>	
Categoría/Escala	<input type="text"/>	Teléfono <input type="text"/>

DATOS DA ACTIVIDADE FORMATIVA

Denominación	<input type="text"/>		
Organizado por	<input type="text"/>		
Datas	<input type="text"/>	Lugar	<input type="text"/>

SOLICITA

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Gastos de inscrición | <input type="checkbox"/> Gastos de manutención |
| <input type="checkbox"/> Gastos de aloxamento | <input type="checkbox"/> Gastos de desprazamento |

de de

(sinatura)

Enumere as tarefas do posto e a súa relación co contido da actividade

Informe do/a responsable da unidade ou servizo: , de de

Favorable (sinatura)

Desfavorable

Asinado:

Unha vez cuberto e co informe do seu superior, enviará o documento ao Servizo de PAS a través do correo electrónico: formacionpas@uvigo.gal. Anexará toda a información relativa ao programa e pagamento do curso.