

SOLICITUD ACTIVIDAD FORMATIVA

DATOS DEL CURSO

Título: **RECURSOS DIGITALES EN LA UNIVERSIDAD DE GRANADA**

Plazo de Solicitud: **Del 1 al 10 de septiembre de 2023**

Horas: **50 Horas**

Fecha de realización: **Del 18 de septiembre al 15 de octubre de 2023**

Modalidad: **Online**

DATOS PERSONALES DE LA PERSONAL SOLICITANTE

N.I.F.: _____

N.R.P.: _____

Apellidos: _____

Nombre: _____

Domicilio: _____

Localidad: _____

Provincia: _____

C.P.: _____

Correo UGR: _____

Teléfono/Móvil: _____

NIVEL ACADÉMICO:

Graduado Escolar ESO/Ciclo Medio Bachiller/Ciclo Superior Grado/Diplomado Master/Licenciado Doctor

COLECTIVO AL QUE PERTENECES

PTGAS

FUNCIONARIO Escala: _____ Área Funcional: _____ Nivel: _____

Especialidad: _____ Grupo/Subgrupo: _____

LABORAL Grupo: _____ Especialidad: _____

DATOS DEL CENTRO DE TRABAJO

Centro/ Facultad/Departamento: _____

Dirección: _____

Turno de trabajo: Mañana Tarde Otro

Nombre: _____ Fecha de solicitud: _____

Firma: _____

Nota importante: Rellénese con **MAYÚSCULAS** todos y cada uno de los datos, tu colaboración es imprescindible para la realización del curso solicitado y la obtención del Certificado correspondiente. Todos los datos son obligatorios.

La persona firmante, a los efectos de lo dispuesto en la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de Diciembre de Protección de Datos de Carácter Personal y demás normativa de desarrollo, autoriza la utilización de los datos personales contenidos en el presente documento y su tratamiento informático para la gestión de la solicitud a la que se refiere el mismo.