|  |  |
| --- | --- |
| Nombre de la actividad/ curso: |  |
| Justificación de la necesidad de la acción formativa: |  |
| Centro formador: |  |
| Profesor: |  |
| Lugar de realización: |  |
| Nº de ediciones: | Horas por edición: | Duración total de la formación (horas): |
| Fechas preferentes de realización: |  | Coste estimado: |  \_\_\_\_\_\_\_\_€ |
| Modalidad del curso: |  Presencial On-line Mixta |
| Ámbito formativo:*(Área de conocimiento)* |  |

|  |
| --- |
| Programación del curso: |
| Temario/Contenido del curso: |
| Material del curso: |

|  |  |
| --- | --- |
| Solicitante: | Prioridad para el mando:  *1, 2, 3 ó 4 (1 la más alta … 4 la más baja)* |
| Organizador: |
| Departamento: |  |
| Puesto: |  |
| Destinatarios:Número:  | *Indique Número total de participantes previstos detallando Número de Hombres/Mujeres* |
| *Indique también otros posibles Departamentos y/o Áreas que considere podrían estar interesadas* |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Solicitante:Firma y fecha | Conformidad del mando:Firma y fecha | Recursos Humanos:Firma y fecha |

|  |
| --- |
| Causa de la no conformidad en la convocatoria solicitada:*Cumplimente sólo en caso de que sea solicitud y el mando discrepe de la necesidad de la acción formativa* |