

NOM DE L'ENS LOCAL	
PERSONA D'ENLLAÇ	

Full de sol·licitud de formació

Nom de l'activitat formativa
Especifiqueu com i per què ha sorgit aquesta necessitat de formació, explicant les evidències que us porten a fer la demanda de formació
Quins objectius voleu assolir? (Especifiqueu al màxim aquest apartat)
Concreció dels canvis que espereu que es donin després d'acabar l'acció formativa
Destinatari: número de persones interessades i categoria (auxiliars, administratius, etc.)
Durada (número d'hores)
Dies i horari preferent:
Suggeriment professor/a i telefon de contacte (si ho sabeu):
Altres comentaris

Signat

Alcalde, president o persona en que delegui