|  |
| --- |
| **DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE** |
| Primer Apellido:  | Segundo Apellido:  |
| Nombre:  | D.N.I. o pasaporte:  |
| Correo Electrónico: @ugr.es  | Teléfono:  |
| **RELACIÓN DE LAS ACCIONES FORMATIVAS EXTERNAS O MÉRITOS QUE PRESENTA (1)** |
| **Año de realización** | **Nombre de la acción formativa / mérito** |
| 1 |   |   |
| 2 |   |   |
| 3 |   |   |
| 4 |   |   |
| 5 |   |   |
| 6 |   |   |
| 7 |   |   |
| 8 |   |   |
| 9 |   |   |
| 10 |   |   |
| 11 |   |   |
| 12 |   |   |
| 13 |   |   |
| 14 |   |   |
| 15 |   |   |
|  |  |  |
| **INFORMACIÓN ADICIONAL** |
| 1. Deberá presentar original y fotocopia o escaneo para su cotejo en el **Gabinete de Recursos Humanos y Organización**. Complejo Administrativo Triunfo.

**NO** tiene que presentar las acciones formativas certificadas por el Área de Formación del PTGAS de la Universidad de Granada. |

  **FIRMA** del/la empleado/a universitario/a

En , a de  de 202