|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **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