

ANEXO I

SOLICITUD DE AYUDA POR REALIZACIÓN DE ACTIVIDADES FORMATIVAS 2024

Nombre y Apellidos: _____

Nº. de colegiado/a: _____ Teléfono: _____

Email: _____

Título de la actividad formativa: _____

Entidad organizadora: _____

Fecha de inicio: _____ Fecha de finalización: _____

Créditos: _____ Modalidad (presencial/online/mixta): _____

Coste/€ de la actividad _____

Documentación que acompaña a la solicitud:

- Programa oficial
- Comprobante bancario de pago
- Certificado de finalización y superación de la actividad o diploma
- Declaración jurada

Fecha:

Firma: