

ANNEX I

SOL·LICITUD D'AJUT PER REALITZACIÓ D'ACTIVITATS FORMATIVES 2024

Nom i Llinatges: \_\_\_\_\_

Nº. de col·legiat/da: \_\_\_\_\_ Telèfon: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

Títol de l'activitat formativa: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Entitat organitzadora: \_\_\_\_\_

Data d'inici: \_\_\_\_\_ Data de finalització: \_\_\_\_\_

Crèdits: \_\_\_\_\_ Modalidad (presencial/online/mixta): \_\_\_\_\_

Cost/€ de l'activitat \_\_\_\_\_

Documentació que acompanya a la sol·licitud:

- Programa oficial
- Comprovant bancari de pagament
- Certificat de finalització i superació de l'activitat o diploma
- Declaració jurada

Data:

Signatura: