



UNIDAD DE FORMACIÓN PARA LA
ADMINISTRACIÓN Y LOS SERVICIOS
UNIVERSITARIOS (UFASU)

FORMULARIO DE LICENCIA DE FORMACIÓN EXTERNA A LA UFASU

TÍTULO DE LA ACCIÓN FORMATIVA:	
ORGANISMO CONVOCANTE:	LUGAR DE REALIZACIÓN:
NÚMERO DE HORAS LECTIVAS DE LA ACTIVIDAD:	
HORARIO DE LA ACTIVIDAD: (indica días y horas)	
NÚMERO DE HORAS TOTALES QUE COINCIDEN CON SU HORARIO LABORAL(*):	
INDICA LAS RAZONES POR LAS QUE TE INTERESA ESTA ACTIVIDAD:	

(*) LA UFASU comprobará tanto el horario de la actividad como su horario publicado en el Gestor de Horarios de la Intranet al objeto de calcular el número de horas que computan en el crédito de 50 horas anuales de formación en horario de trabajo.

¡RECUERDA! Junto a este formulario deberás adjuntar:

- Toda la **información** que dispongas de la **acción formativa** (programa, objetivos, contenidos, duración, etc.)
- **Informe de su responsable administrativo** justificando el beneficio de la actividad para su puesto de trabajo y para la unidad en la que lo desarrolla.