



FORMULARI DE LLICÈNCIA DE FORMACIÓ EXTERNA A LA UFASU

TÍTOL DE L' ACCIÓ FORMATIVA:	
ORGANISME CONVOCANT:	LLOC DE REALITZACIÓ:
NOMBRE D' HORES LECTIVES DE L' ACTIVITAT:	
HORARI DE L' ACTIVITAT: (indica dies i hores)	
NOMBRE D' HORES TOTALS QUE COINCIDEIXEN AMB EL SEU HORARI LABORAL(*):	
INDICA LES RAONS PER LES QUALS T' INTERESSA AQUESTA ACTIVITAT:	

(*) LA UFASU comprovarà tant l' horari de l' activitat com el seu horari publicat en el Gestor d' Horaris de la Intranet per tal de calcular el nombre d' hores que computen en el crèdit de 50 hores anuals de formació en horari de treball.

RECORDA! Al costat d'aquest formulari hauràs d'adjuntar:

- Tota la **informació** que disposis **de l'acció formativa** (programa, objectius, continguts, durada, etc.)
- **Informe del seu responsable administratiu** justificant el benefici de l' activitat per al seu lloc de treball i per a la unitat en la qual el desenvolupa.