UNIVERSITAT JAUME·I

SERVEI DE RECURSOS HUMANS

Unitat Tècnica de Formació del PAS

Autorització per a cursos no organitzats per Formació del PAS

Any 20____

Dades personals

Nom i cognoms:_____ NRP/DNI: _____

Grup: _____ Nivell:_____ Lloc de treball:_____

☐ Funcionari/ària ☐ Interí/ina ☐ Laboral fix/a ☐ Laboral temporal

Servei/Centre: _____

Adreça electrònica: _____ Telèfon: _____

Antiguitat a la Universitat Jaume I: _____ Antiguitat al Servei/Centre: _____

Funcions (descripció breu):

<u>Dades del curs sol·licitat</u>

Títol del curs:

Relació amb el lloc de treball: ☐ Sí ☐ No

Organitzat per:

Calendari:

Horari:

La persona interessada El/La responsable del Servei/Centre

(Firma) (Firma i data:.....)

Castelló de la Plana, ... d ..... de 20.....