ULPGC
Universidad de
Las Palmas de
Gran Canaria

DOCENTIA-ULPGC

SOLICITUD DE PARTICIPACIÓN

Por favor, cumplimente este formulario para poder solicitar su participación en el Programa DOCENTIA-ULPGC. Una vez cumplimentado, deberá presentarlo por la Sede Electrónica al Vicerrectorado con competencias en materias de calidad.

Convocatoria en la que desea participar: 20**……. /** 20**……**

Apellidos y nombre:

DNI:

Departamento:

Categoría laboral:

Correo electrónico de contacto:

Teléfono de contacto:

Años de antigüedad docente en la ULPGC:

¿Es usted Doctor?: ☐ No ☐ Si

Por favor, justifique su necesidad de participar en DOCENTIA-ULPGC:

En……a……de……de……

Nombre y firma:

VICERRECTORADO CON COMPETENCIAS EN MATERIAS DE CALIDAD