

Proposta de actividade formativa do Programa de Formación Permanente do Profesorado

Persoa ou unidade que a propón

Nome e apelidos

Teléfono

Correo electrónico

Actividade formativa

Título

Tipo de formación

Modalidade formativa

Presencial

Virtual ou en liña

Semipresencial ou a distancia

Campus

Duración

Data de realización e distribución temporal

Número de prazas

Breve resumo (10 liñas de máximo)

Resultados de aprendizaxe

Programa

Profesorado

Nome e apelidos

Teléfono

Correo(s) electrónico(s)

Breve currículo (10 liñas de máximo)

Outros comentarios

..... , de de 20..

Sinatura da persoa solicitante

A cubrir pola Área de Formación e Innovación Educativa (nun período dun mes recibirá a contestación da aceptación ou rexeitamento da proposta)

