

**APROVACIÓ DE PARTICIPACIÓ / IMPARTICIÓ DE DOCÈNCIA EN
CURSOS D'ESPECIALITZACIÓ Y ACTIVITATS ACADÈMIQUES ORIENTADES A LA FORMACIÓ**

**APROBACIÓN DE PARTICIPACIÓN / IMPARTICIÓN DE DOCENCIA EN
CURSOS DE ESPECIALIZACIÓN Y ACTIVIDADES ACADÉMICAS ORIENTADAS A LA FORMACIÓN**

DENOMINACIÓ DEL CURS D'ESPECIALITZACIÓ O ACTIVITAT / DENOMINACIÓN DEL CURSO DE ESPECIALIZACIÓN O ACTIVITAT

DEPARTAMENT / DEPARTAMENTO

**DATA DE LA SESSIÓ DEL CONSELL DE DEPARTAMENT EN QUÈ ES VA APROVAR LA PARTICIPACIÓ DEL PROFESSORAT
FECHA DE LA SESIÓN DEL CONSEJO DE DEPARTAMENTO EN LA QUE SE APROBÓ LA PARTICIPACIÓN DEL PROFESORADO**

**APROVACIÓ DE PARTICIPACIÓ/IMPARTICIÓ DE DOCÈNCIA DURANTE
APROBACIÓN DE PARTICIPACIÓN/IMPARTICIÓN DE DOCENCIA DURANTE**

Un curso académico

*EL/LA SECRETARI/A O DIRECTOR/A DEL DEPARTAMENT
EL/LA SECRETARIO/A O DIRECTOR/A DEL DEPARTAMENTO*

(segell / sello)

*Signatura (nom i cognoms):
Firmado (nombre y apellidos)*

Alacant / Alicante,

*** S'ha d'adjuntar certificat d'aprovació de docència de cada un dels departaments implicats: aquells que aporten personal docent o personal de direcció / coordinació.**

*** Se debe adjuntar certificado de aprobación de docencia de cada uno de los departamentos implicados: aquellos que aportan personal docente o personal de dirección/coordinación.**