# FORMULARI DE SOL·LICITUD D’AJUTS INSCRIPCIÓ A LA XI TROBADA DE PROFESSORAT DE CIÈNCIES DE LA SALUT

**DADES DEL/DE LA SOL·LICITANT**

**Nom i Cognoms:** Feu clic o toqueu aquí per escriure text.

**Email UB de contacte:** Feu clic o toqueu aquí per escriure text.

 **Departament:** Trieu un element.

# AJUT SOL·LICITAT

**175 € (Professors i Investigadors)**

 **Projectes d’Innovació Docent - Coordinació**

Indiqueu els projectes que heu coordinat en els últims 6 anys

**Projectes d’Innovació Docent - Participació**

 Indiqueu els projectes en que heu participat en els últims 6 anys

 **Activitats de difusió d’Innovació Docent (Comunicacions, Ponències, Publicacions )**

 Indiqueu les activitats dels últims 6 anys

Amb la presentació de la present sol·licitud manifesto que he llegit i accepto les bases de la convocatòria, inclosa la informació relativa al tractament de les dades personals.

Signatura sol·licitant

**DEGÀ DE LA FACULTAT DE FARMÀCIA I CIÈNCIES DE L’ALIMENTACIÓ**

**Destinació**

**Àmbit Administració de Centre Subàmbit Oficina d’Afers Generals de Farmàcia i Ciències de l’Alimentació**