

MODELO DE SOLICITUD DE ACTIVIDAD

		/				/		
--	--	---	--	--	--	---	--	--

ACTIVIDAD FORMATIVA *(seleccionar una de las dos opciones)*

CURSO DE FORMACIÓN ESPECÍFICA

CERTIFICADO DE ACTIVIDAD FORMATIVA ESPECIALIZADA (Congresos, seminarios, jornadas,...)

La tipología de actividad debe ajustarse a la establecida en el Reglamento de Enseñanzas Propias de la Universidad de Salamanca (aprobado en el Consejo de Gobierno de 21 de Diciembre de 2022).

Esta solicitud debe presentarla debidamente cumplimentada y firmada en el Centro de Formación Permanente, preferentemente por correo electrónico (formacionpermanente@usal.es) o a través de la Sede Electrónica. **Y con 2 meses, al menos, de antelación al inicio de la actividad.**

Nombre del/la solicitante (Director/a):

Título de la actividad formativa

Entidades colaboradoras (en su caso):

Firma:

N.º de hojas de que consta la solicitud (ésta inclusive):



[A] DATOS DEL/LA SOLICITANTE (DIRECTOR/A)

NOMBRE Y APELLIDOS:

NIF (letra incluida):

CATEGORÍA ACADÉMICA:

OTRAS SITUACIONES (especificar mediante anexo):

DEPARTAMENTO / SERVICIO UNIVERSITARIO:

FACULTAD / ESCUELA UNIVERSITARIA / INSTITUTO:

TELÉFONO Y/O EXTENSIÓN:

CORREO ELECTRÓNICO:

[A1] DATOS DEL COORDINADOR/A

NOMBRE Y APELLIDOS:

NIF (letra incluida):

TELÉFONO Y/O EXTENSIÓN:

CORREO ELECTRÓNICO:

[A2] RAMA DE CONOCIMIENTO (Marque una o varias a las que adscribiría la actividad)

Arte y Humanidades

Ingeniería y Arquitectura

Ciencias Sociales y Jurídicas

Ciencias

Ciencias de la Salud

[B] DATOS DE LA ACTIVIDAD

PERFIL DE LOS/LAS DESTINATARIOS/AS (especifique, en su caso, los requisitos de admisión):

FECHA DE INICIO:

FECHA DE FIN:

FECHA LÍMITE DE PREINSCRIPCIÓN

(por defecto se cerrará 48 horas antes del inicio de la actividad si no indica una fecha distinta):

CÍCLICO

LUGAR DE CELEBRACIÓN (en su caso):

WEB DE LA ACTIVIDAD (en su caso):

N.º MÁXIMO ASISTENTES:

N.º MÍNIMO (que garantice su viabilidad):

HORAS/CRÉDITOS ECTS

MODALIDAD:

[C] PROGRAMA ACADÉMICO

(Se describirá el índice de materias, profesorado, el calendario y el horario en los que se impartirán).

[D] PROFESORADO *(cumplimentar en el caso de Curso de Formación Específica)*

APELLIDOS, NOMBRE	NÚMERO IDENTIFICACIÓN	DOCENCIA H/CR	CENTRO DE PROCEDENCIA
-------------------	--------------------------	------------------	-----------------------

Si el número de docentes supera esta cantidad, incluya un documento aparte con los datos de los restantes participantes.



[E] PRESUPUESTO (cuando no se trate de una actividad gratuita con Certificación Administrativa*)

INGRESOS			
(Sobre el mínimo de asistentes que garantice la viabilidad económica del curso)			
Matrícula ordinaria	Precio	Nº alumnos	
Matrícula reducida	Precio	Nº alumnos	
Otra matrícula reducida	Precio	Nº alumnos	
Subvenciones o aportaciones (aportar justificación)			
TOTAL:			

GASTOS	
Gestión general e imagen institucional (mínimo 20% de los ingresos por matrícula)	
Por <input type="text"/> horas/créditos de docencia <input type="text"/> €/h(cr)	
Por manutención (**)	
Por alojamiento (**)	
Por desplazamientos (***)	
Por materiales docentes	
Por publicidad y difusión	
Otros (especificar)	
TOTAL:	

*Solo se acreditarán actividades gratuitas con una carga lectiva de, al menos, 12 horas.

Los interesados en recibir la acreditación de la Universidad de Salamanca de haber participado en la actividad, deberán abonar la cantidad de 15 euros en concepto de certificación administrativa. El precio público de esta certificación ha sido aprobado por el Consejo Social, de acuerdo con lo establecido en las Bases de Ejecución Presupuestaria de la Universidad de Salamanca.

(Acuerdo Comisión de Formación Permanente de la Universidad de Salamanca de 6 de marzo de 2020).

**Las cuantías máximas fijadas en el R.D. 462/2002, de 24 de mayo, sobre "Indemnizaciones por razón del servicio" son: Alojamiento: 65,97 euros; Dieta manutención: 37,40 euros; Dieta entera: 103,37 euros.

***Si se utiliza transporte público se abonará el importe del billete y en caso de usar vehículo particular el importe se calculará a razón de 0,23 euros el kilómetro (Acuerdo 6/2023, de 9 febrero, de JCYL).



[F] AVAL ACADÉMICO

EN CASO DE ESTAR AVALADO POR UN CENTRO, DEPARTAMENTO O INSTITUTO:

Con motivo de su reunión del pasado día

dd/mm/aaaa

- a) la Junta de la Facultad / Escuela
- b) el Consejo del Departamento / Instituto

EN CASO DE ESTAR AVALADO POR UN SERVICIO UNIVERSITARIO O VICERRECTORADO.

El/La Director/a del Servicio:

El/La Vicerrector/Vicerrectora:

Acordó INFORMAR FAVORABLEMENTE la celebración de la Actividad:

en los términos que expresa su solicitante (Director/a de la Actividad) en las páginas que preceden a la presente.

El/La

(cargo académico)

Fdo.:

(firma y sello)