



SOL·LICITUD D'AJUDES PER A INNOVACIÓ EN PRÀCTIQUES DE CAMP
SOLICITUD DE AYUDAS PARA INNOVACIÓN EN PRÁCTICAS DE CAMPO

SOL·LICITANTS/SOLICITANTES

Titol de la proposta docent/ Título de la propuesta docente	
NOM I COGNOMS / <i>NOMBRE Y APELLIDOS</i>	
DNI	
DEPARTAMENT 1/ <i>DEPARTAMENTO 1</i>	
NOM I COGNOMS / <i>NOMBRE Y APELLIDOS</i>	
DNI	
DEPARTAMENT 2/ <i>DEPARTAMENTO 2</i>	
NOM I COGNOMS / <i>NOMBRE Y APELLIDOS</i>	
DNI	
DEPARTAMENT 3/ <i>DEPARTAMENTO 3</i>	
PROFESSORAT / <i>PROFESORADO</i> RESPONSABLE	
ASSIGNATURAS/ <i>ASIGNATURES</i>	
TITULACIONS / <i>TITULACIONES</i>	
Altres centres o universitats implicades/ Otros Centros o Universidades implicadas	
DATES / <i>FECHAS</i>	
IMPORT QUE ES SOL·LICITA / <i>IMPORTE SOLICITADO</i>	
ALTRES FONTS DE FINANÇAMENT I IMPORT CONCEDIT / <i>OTRAS FUENTES DE FINANCIACIÓN E IMPORTE CONCEDIDO</i>	

DESCRIPCIÓ I JUSTIFICACIÓ DE L'ACTIVITAT / *DESCRIPCIÓN Y JUSTIFICACIÓN DE LA ACTIVIDAD*

(assignatura i grup, nombre d'estudiants, lloc i motiu del viatge, etc. / *asignatura y grupo, número de estudiantes, lugar y motivo del viaje, etc.*)

--

Assenyaleu la documentació que adjunteu a aquesta sol·licitud / Señale la documentación que acompaña a esta solicitud:

- Justificant de l'aval i el finançament de l'activitat pel Departament / *Justificante del aval y la financiación de la actividad por el Departamento*
- Justificant d'altres fonts de finançament / *Justificante de otras fuentes de financiación*
- Pressupost / *Presupuesto*
- Altres / *Otras:* _____

Signatura del responsable de l'activitat / *Firma del responsable de la actividad*

Data / *Fecha:*

DEGÀ DE LA FACULTAT DE CIÈNCIES
DECANO DE LA FACULTAD DE CIÈNCIES