

PLAN DE FORMACIÓN DEL PERSONAL
DE ADMINISTRACIÓN Y SERVICIOS
2018

***NOMBRE DEL CURSO:**



UNIVERSIDAD
DE
CÓRDOBA

UNIDAD DE FORMACIÓN

* Proponente:

* Tipo de formación:	Indicar la modalidad (Genérica o Específica: y presencial, semipresencial u on line)
* Destinatarios preferentes del curso:	(Solo si es específico)
* Objetivos:	
* Programa:	
* Número de plazas:	(Mínimo 20)
* Fecha de realización:	(Obligatorio como mínimo indicar el trimestre)
* Duración:	(Horas presenciales y horas on line, o solo una de ellas)
Horario:	(Para cursos presenciales y semipresenciales)
Lugar de celebración:	(Para cursos presenciales y semipresenciales)
Profesorado:	
Plazo y lugar de presentación:	Las solicitudes se remitirán por la sede electrónica. Plazo de presentación: a determinar
Observaciones	Tiene prueba de evaluación final SI ___ NO ___ (si fuera si) Obligatoria___ Optativa___

* Campos obligatorios a cumplimentar

- El resto de campos que no se conozcan sus contenidos se pondrá a determinar, y serán rellenos antes de convocar el citado curso.

Me comprometo a entregar un archivo con el contenido del curso antes de darle publicidad al mismo, del cual podrá hacer uso la Universidad en el contexto de la formación.

Fecha y firma