CUALIFICA 2024

MEJORA DE LAS HABILIDADES LINGÜÍSTICAS DEL PROFESORADO

ANEXO I (Formulario de solicitud)

|  |
| --- |
| **Solicitante** |
| Nombre |
| DNI |
| Departamento |
| Teléfono |
| Email |
| Asignatura impartida/va a impartir en lengua inglesa |
| Ayudas previas recibidas |

|  |
| --- |
| **Memoria de la inmersión lingüística** |
| Curso |
| Lugar |
| Fecha |
| Institución |
| Duración total |
| Contenidos  **Adjuntar el programa lingüístico.** |
| Objetivo de la ayuda |
| Presupuesto detallado (acción de inmersión, transporte y alojamiento) |

Fecha y firma del solicitante