MODELO 03

RELACIÓN DE PERSONAL

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **I. DATOS DE LA ENTIDAD QUE SOLICITA LA SUBVENCIÓN** | | | | | | |
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: | | | | | | |
| DOMICILIO: | | | | | NIF: | |
| **II. RELACIÓN DE PERSONAL DOCENTE, DE APOYO Y COORDINACIÓN** | | | | | | |
| **NOMBRE Y APELLIDOS** | **NIF** | **CATEGORÍA1** | **CV** | **ACTUACIÓN EN LA QUE PARTICIPA** | | **Nº DE HORAS DE PARTICIPACIÓN ESTIMADAS** |
| 1. |  |  | SI / NO |  | |  |
| 2. |  |  | SI / NO |  | |  |
| 3. |  |  | SI / NO |  | |  |
| 4. |  |  | SI / NO |  | |  |
| 5. |  |  | SI / NO |  | |  |
| 6. |  |  | SI / NO |  | |  |
| 7. |  |  | SI / NO |  | |  |
| 8. |  |  | SI / NO |  | |  |
| 9. |  |  | SI / NO |  | |  |
| 10. |  |  | SI / NO |  | |  |
| 11. |  |  | SI / NO |  | |  |
| 12. |  |  | SI / NO |  | |  |
| 13. |  |  | SI / NO |  | |  |
| 14. |  |  | SI / NO |  | |  |
| 15. |  |  | SI / NO |  | |  |
| 16. |  |  | SI / NO |  | |  |

*1Indicar, de entre las siguientes, la categoría a la que pertenece: personal docente, personal de apoyo/tutor o personal de coordinación. Indicar además si se trata de personal propio o externo.*

En\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, a \_\_de \_\_\_\_\_\_\_\_de 20\_\_.

(Firma electrónica)