

Data sol·licitud __/__/____

**SOL·LICITUD DEL PROGRAMA D'AJUDES A LA FORMACIÓ:
DESPESES DESPLAÇAMENT I ALLOTJAMENT**
DADES DEL PROFESSIONAL

Nom i cognoms

Categoria professional

Àmbit assistencial

Servei/Unitat

IDENTIFICACIÓ DEL CONGRÉS o JORNADA

Títol

Tipologia acció: Congrés ☐ Jornada ☐

Data inici

Data final

Lloc realització

Rang del Congrés: Nacional ☐ Internacional ☐
Sol·licitud per finançament de despeses: Desplaçament ☐ Allotjament ☐

Import sol·licitat: Despeses desplaçament

€

Import sol·licitat: Despeses allotjament

€

VALORACIÓ CONGRÉS / JORNADA (a omplir pel comandament)

	Sí	No
Presentació de comunicació oral	☐	☐
Congrés/Jornada realitzat fora del territori de Catalunya	☐	☐
Congrés/Jornada de rang nacional o internacional	☐	☐
Contingut de la comunicació oral d'interès per a BSA	☐	☐
Autoritzat per la Direcció	☐	☐

RESOLUCIÓ COMISSIÓ D'AJUDES A LA FORMACIÓ (a omplir per la Comissió)

ACCEPTAT: Sí ☐ No ☐

IMPORT FINANÇAT

IMPORTANT: Adjuntar carta de motivació i justificació del finançament sol·licitat.

Vist i plau Comandament (Signar)	Vist i plau Direcció (Signar)	Vist i plau Dir. Persones (Signar)
Nom i cognoms:	Nom i cognoms:	Nom i cognoms:
	Compte comptable	
	Centre Cost	