



FOTO

| | | |
|---|---|--------------------------------|
| PROCEDEMENTO LISTAXES FORMADORES/AS COLABORADORES PARA ACTIVIDADES FORMATIVAS | CÓDIGO DO PROCEDEMENTO PR933A | DOCUMENTO SOLICITUDE |
|---|---|--------------------------------|

DATOS DO/DA SOLICITANTE

| | | | |
|------------------------|--------------------|--------------------|---------------|
| PRIMEIRO APELIDO | SEGUNDO APELIDO | NOME | DNI |
| DATA DE NACEMENTO | LUGAR DE NACEMENTO | NACIONALIDADE | |
| ENDEREZO | | | CÓDIGO POSTAL |
| CONCELLO | PROVINCIA | | |
| TELÉFONO CASA/TRABALLO | TELÉFONO MÓBIL | CORREO ELECTRÓNICO | |

ACTIVIDADES FORMATIVAS EN QUE DESEXA COLABORAR

FOLCLORE TRADICIONAL GALEGO:

Especialidade/s principal/ais:

BAILE GALEGO CANTO

GAITA OUTROS INSTRUMENTOS

PERCUSIÓN

PANDEIRETA E CANTO

Especialidade/s que podería impartir, ademáis da/s principal/ais

COCIÑA TRADICIONAL GALEGA

DOCUMENTACIÓN QUE SE XUNTA (ORIXINAL OU COPIA COMPULSADA)

| | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> CURRICULUM VITAE. | <input type="checkbox"/> EXPERIENCIA PROFESIONAL. |
| <input type="checkbox"/> TITULACIÓNS OFICIAIS RELACIONADAS COA ESPECIALIDADE EN QUE SOLICITAN INSCRIBIRSE. | <input type="checkbox"/> EXPERIENCIA DOCENTE. |
| <input type="checkbox"/> CERTIFICADOS DE CURSOS OU XORNADAS QUE ACREDITEN A SÚA CAPACITACIÓN PROFESIONAL. | <input type="checkbox"/> OUTROS MÉRITOS. |
| <input type="checkbox"/> CERTIFICADO DE COLABORACIÓN COMO DOCENTE CON ENTIDADES PÚBLICAS OU PRIVADAS. | |

ÁREAS XEOGRÁFICAS EN QUE DESEXA INSCRIBIRSE

ESPAÑA

EUROPA

AMÉRICA

DISPOÑIBILIDADE PARA IMPARTIR CURSOS

DATAS DISPOÑIBLES (meses ou quincenas):

LEXISLACIÓN APLICABLE

Resolución do 13 de maio de 2008, da Secretaría Xeral de Emigración, pola que se establece unha convocatoria de listas de formadores colaboradores para impartir seminarios fóra de Galicia, promovidas por esta secretaria xeral, modificada pola

Declaro ser certos todos os datos mencionados na presente solicitude

SINATURA DO/DA SOLICITANTE OU REPRESENTANTE

Lugar e data

, de de 20

A cubrir pola Administración)

| | |
|---------------------|----------------------|
| RECIBIDO | NÚMERO DE EXPEDIENTE |
| REVISADO E CONFORME | DATA DE ENTRADA |
| | DATA DE EFECTOS |
| | DATA DE SALIDA |