**ANEXO I**

# Solicitude de participación Cursos extensión universitaria 2025

|  |  |
| --- | --- |
| **DATOS DA DIRECTORA/DIRECTOR DO CURSO DE EXTENSIÓN UNIVERSITARIA (\*)** | |
| Nome e apelidos: |  |
| DNI/NIE: |  |
| Teléfono móbil: |  |
| Enderezo electrónico (corporativo @uvigo.gal): |  |
| Centro de estudos/traballo: |  |
| Colectivo ao que pertence: |  |
| **DATOS DO CURSO EXTENSIÓN UNIVERSITARIA** | |
| Título en galego: |  |
| Título en castelán: |  |
| Título en inglés: |  |
| Campus de celebración: |  |
| Ámbito de coñecemento (saúde, científico, tecnolóxico, xurídico-social e humanístico): |  |
| Ofértase por primeira vez?: |  |
| Se a resposta é negativa indicar cantas edicións: |  |
| Indicar se lle corresponde, por convenio, redución no prezo da matrícula a persoas que non sexan membros da comunidade universitaria da Universidade de Vigo. |  |
| Duración total do curso en horas lectivas (non inferior a 30 ni superior a 60 horas) : |  |
| Prezo da matrícula completa (non superior de 4,16 €/hora ata un máximo de 249,6 €/curso): |  |
| Indicar se lle corresponde, por convenio, redución no prezo da matrícula a persoas que non sexan membros da comunidade universitaria da Universidade de Vigo. |  |
| Número de prazas (mínimo de 20, máximo de 100)  O curso cancelarase de non acadar o 70% das prazas ofertadas) |  |
| Lugar de celebración (aula/centro/localidade) |  |
| Requisitos de inscrición, no seu caso: |  |
| Datas previstas de celebración (indicar data de inicio e clausura entre o 23 de xuño e o 24 de outubro de 2025) |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **DATOS DA SECRETARÍA DO CURSO DE EXTENSIÓN UNIVERSITARIA**  **(Pertencerá ao colectivo PTXAS da Universidade de Vigo)** | |
| Nome e apelidos: |  |
| DNI/NIE: |  |
| Teléfono móbil: |  |
| Enderezo electrónico (corporativo @uvigo.gal): |  |

**(\*) no caso de haber 2 directoras/es engadir as casiñas necesarias para engadir os datos correspondentes.**

**Declaración responsable da persoa solicitante:**

* Que todos os datos da solicitude e documentos achegados para a presente convocatoria son certos, e se compromete a achegar os documentos que así o acrediten.
* Que coñece e entende todos os termos da convocatoria, onde se expresa, tamén, que a ocultación ou falsidade de datos e/ou documentos leva consigo a perda de todo dereito para presentarse a esta convocatoria.
* Que o curso proposto non recibe ou recibirá financiamento de calquera outra das convocatorias da Universidade de Vigo.
* Que achega Anexo II en formato .pdf (o título do arquivo será a denominación do curso).

Conforme coa declaración responsable SI

Solicito ser admitido/a na convocatoria a que se refire esta instancia, declaro que son certos os datos consignados e alegados e que reúno os requisitos exixidos por esta convocatoria.

Na data da sinatura electrónica

(sinatura)

SERVIZO DE XESTIÓN DA EXTENSIÓN UNIVERSITARIA

(a presentar en formato .pdf na sede electrónica: <https://sede.uvigo.gal/public/catalog-detail/1150909> )