

FORMULARIO DE PETICION SOPORTE FORMATIVO

DATOS DEL CURSO

DENOMINACIÓN*:	
Fecha de inicio*:	
Fecha fin*:	
Provincia, Localidad:	

DATOS DE LOS PROFESORES, REQUISITOS Y NECESIDADES.

Profesor 1*:	
Teléfono*:	
Correo-e*:	
Profesor 2:	
Teléfono:	
Correo-e	
Requisitos, Necesidades y Accesos*:	
Número de PC Virtuales*:	

DATOS DEL TÉCNICO - AULA:

Nombre Técnico del Aula*:	
Teléfono*:	
Correo-e*:	
Direccionamiento IP Aula o PC's*:	
Código RCJA Edificio Aula:	
Lugar del Aula:	

(*) Datos obligatorios.

La solicitud se enviará a csu.ius@juntadeandalucia.es 15 días antes de la fecha inicial del curso.