

INTERES ADIERAZPENA / DECLARACIÓN DE INTERÉS
EHUko MIKROKREDENTZIALAK / MICROCREDENCIALES EHU

**PRESTAKUNTZA ESKATZEN DUEN ENPRESA, ERAKUNDE SOZIALA EDO ADMINISTRAZIO PUBLIKOA /
EMPRESA, ENTIDAD SOCIAL O ADMINISTRACIÓN PÚBLICA QUE SOLICITA LA FORMACIÓN**

Erakundea / Organización	
Izen-abizenak / Nombre y Apellidos	
Kargua / Cargo	
E-maila / Email	
Tel. / Tfno.	

PRESTAKUNTZA ESKAERA / DEMANDA FORMATIVA

Prestakuntzaren edukia / Contenido formativo	
Lanbide profila / Perfil profesionales	
Gutxi gorabeherako kopurua / N° estimado	Gutxieneko kopurua / Número mínimo
Irakats modalitatea / Modalidad docente	

EHUko MIKROKREDENTZIALA / MICROCREDENCIAL EHU

Izenburua / Título	
Zuzendaritza Akademikoa / Dirección académica	
Fakultatea - Ikastegia / Facultad - Centro/	

Adierazten dut ordezkatzeko erakundeak, prestakuntza arloan dituen premiak direla eta, interesa duela EHUko mikrokredentzial hau egiteko. Eta hala jasota geratu dadin, eta behar diren ondorioak izan ditzan, adierazpen hau sinatu dut.

Declaro que la organización que represento, en base a sus necesidades formativas, considera de interés esta microcredencial EHU. Para que así conste, a los efectos oportunos, firmo la presente declaración.

Sin. / Fdo.

_____, sinadura elektronikoan
ageri den datan.

En _____, a fecha de la firma
electrónica