

Institució:**Director /a que fa la proposta:****Acció formativa 1:****Col·lectiu/s a qui va dirigit:**

Administratius/ves	Coordinadors/es Docents	Tècnics/Tècniques
Auxiliars Veterinàris/àries	Docents	Tècnics/Tècniques amb responsabilitats
Bibliotecàris/àries	Logística i Manteniment	Responsables d'Àmbit
Comercials Operatius	Directors/Directores	Veterinàris/àries

Treballadors/es:**Dates orientatives de realització:**

1er 2on 3er 4rt trimestre

Preferències dia/horari**Objectiu/ motivació**

Acció formativa 2:

Col·lectiu/s a qui va dirigit:

Administratius/ves	Coordinadors/es Docents	Tècnics/Tècniques
Auxiliars Veterinàris/àries	Docents	Tècnics/Tècniques amb responsabilitats
Bibliotecàris/àries	Logística i Manteniment	Responsables d'Àmbit
Comercials Operatius	Directors/Directores	Veterinàris/àries

Treballadors/es:

Dates orientatives de realització:

1er 2on 3er 4rt trimestre

Preferències dia/horari

Objectiu/ motivació

Acció formativa 3:

Col·lectiu/s a qui va dirigit:

Administratius/ves	Coordinadors/es Docents	Tècnics/Tècniques
Auxiliars Veterinàris/àries	Docents	Tècnics/Tècniques amb responsabilitats
Bibliotecàris/àries	Logística i Manteniment	Responsables d'Àmbit
Comercials Operatius	Directors/Directores	Veterinàris/àries

Treballadors/es:

Dates orientatives de realització:

1er 2on 3er 4rt trimestre

Preferències dia/horari

Objectiu/ motivació

Signatura del/de la director/a:

Data: