



FORMULARI DE DADES DEL PROFESSORAT

NOM I COGNOMS

NIF

TELÈFONS

ADREÇA

LOCALITAT

EMAIL

TITULACIÓ ACADÈMICA

DEPARTAMENT

CATEGORIA ☐ PS ☐ PS interí ☐ PT ☐ PT interí

☐ En comissió ☐ En pràctiques ☐ Substitut/a

DATA DE POSSESSIÓ

DEDICACIÓ ☐ Total ☐ Parcial

ENTITAT MÈDICA ☐ Seguretat Social ☐ MUFACE

COMPANYIA

LLENGUA VEHICULAR ☐ Castellà ☐ Valencià ☐ Altra

NIVELL DE VALENCIÀ ☐ B1 ☐ B2 ☐ C1 ☐ C2 ☐ Mestre ☐ Capacitació

ALTRES LLENGÜES

LLENGUA

TITULACIÓ

ORGANISME ACREDITADOR

ANGLÉS ☐ B1 ☐ B2 ☐ C1 ☐ C2

FRANCÉS ☐ B1 ☐ B2 ☐ C1 ☐ C2

ITALIÀ ☐ B1 ☐ B2 ☐ C1 ☐ C2

ALTRES ☐ B1 ☐ B2 ☐ C1 ☐ C2

Aldaia, a d de 20

Signatura