

**FORMULARI**

|  |
| --- |
| **DADES PERSONALS:** |
| Nom: | Cognoms: |
| NIF: | Correu electrònic: |
| Telèfon: | Adreça:  |
| Departament, unitat o servei (PDI, PAS): |
| Ensenyament (Estudiants): |

|  |
| --- |
| **DESCRIPCIÓ DELS FETS:** |
| Nom i càrrec de les persones implicades: |
| Data o curs dels fets: |
| Descripció dels fets: |

Signatura

Girona, \_\_ de \_\_\_ de 20\_\_