

**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\_\_