

OBSERVATORIO SOCIAL

SOLICITUD DE PARTICIPACIÓN DE PROFESIONALES EXTERNOS QUE DESEEN COLABORAR A TÍTULO PERSONAL CON LA FACULTAD DE CIENCIAS SOCIALES

D/D^a _____,
como profesional que desarrolla su trabajo en la empresa o institución que se indica más abajo, y a título exclusivamente personal,

SOLICITA participar en el Programa de Actividades Universitarias y Complementarias "Observatorio Social" de la Facultad de Ciencias Sociales, con el compromiso de colaboración y participación en las actividades programadas e incluso, llegado el caso, en las estructuras de organización del mismo, tal y como se indica en el Documento de creación y funcionamiento del Observatorio Social, aprobado en Junta de Facultad de Ciencias Sociales, en sesión de 23 de febrero de 2017.

DATOS DE IDENTIFICACIÓN:

Empresa o institución donde trabaja: _____

Dirección de la empresa o institución: _____

Cargo que desempeña: _____

DNI: _____

Dirección de correo electrónico: _____

Teléfono: _____

En Salamanca, a _____, de _____, de 20____

Fdo.: _____

(Nombre y apellidos del profesional solicitante)

PRESIDENTE DEL PROGRAMA DE ACTIVIDADES "OBSERVATORIO SOCIAL" DE LA FACULTAD DE CIENCIAS SOCIALES