 

# CENTRO DE FORMACIÓN PERMANENTE Y FORMACIÓN COMPLEMENTARIA

**Modelo de solicitud de cancelación, aplazamiento y/u otros cambios en la actividad.**

|  |  |
| --- | --- |
| Tipo y denominación de la actividad: |  |
| Director/a: |  |
| Órgano responsable: |  |

**Solicita:**

Cancelación:

Aplazamiento:

Alta/baja profesorado (imprescindible adjuntar correspondiente Anexo <https://cfpfc.ujaen.es/tramitacion-de-solicitudes-de-ensenanzas-propias> (impresos adicionales)

 Cambio de denominación de la actividad:

 Cambio de modalidad de la actividad (indicar: presencial, semipresencial, virtual):

 Otro/s cambio/s:

**Motivación** (indicar las causas del cambio propuesto, y en el caso de aplazamiento, las nuevas fechas tentativas de celebración):

 Fecha:

|  |  |
| --- | --- |
| El/la directora/a | Vº Bº Responsable delDepartamento/Unidad proponente |
| Fdo. | Fdo. |

**Edificio Rectorado B1**

Campus Las Lagunillas, s/n - 23071 - Jaén Tlf: +34 953 211 961

vicestudios@ujaen.es