



5. Datos del resto de miembros del grupo⁴ (solicitud de membresía / alta / baja)

Apellidos y Nombre	DNI	Departamento o Institución ⁵	e-mail	Firma

⁴ Utilice tantas copias de esta página como sea necesario.

⁵ Departamento al que pertenece si es docente de la UAL. Institución de pertenencia en otro caso.



El/la solicitante firma el presente Anexo comprometiéndose, en caso de concesión, a cumplir con las actividades que se describen en la Memoria adjunta y las obligaciones establecidas en las bases de la convocatoria.	Visto bueno del Director/a del Departamento del/de la solicitante.
Firma del Coordinador/a	Firma del Director/a

En Almería, a

Sra. Jefa del Servicio de Ordenación Docente, Planes de Estudio y Formación Continua