

## ANEXO VIII – HOMOLOGACIÓN DOCENTE

### EXPEDIENTE 07/2018

Nombre y Apellidos del Docente:	
Acción Formativa para la que se homologa:	

**a) Formación: indique la/s titulación/es que se acreditan**

- Titulación 1
- Titulación 2
- ...

**b) Experiencia docente: indique la experiencia relacionada con la formación a impartir**

DESCRIPCIÓN	DURACIÓN
- Trabajo 1	X meses/años
- Trabajo 2	X meses/años
- ...	...

<b>TOTAL:</b>	X años
---------------	--------

Los firmantes acreditan la veracidad de la información arriba indicada.

En ..... a ..... de ..... de 2018

[Firma y Sello Empresa]

[Firma Docente]

NOTA: Se cumplimentará un Anexo VIII por cada docente/acción a impartir