

## ANEXO II

DESCRIPCION  
DE LA

ACTIVIDAD Formativa:

Servicio/Unidad:

JUSTIFICACION	
---------------	--

CONTENIDO	
OBJETIVOS A ALCANZAR	
DESTINATARIO O PUESTO QUE DESEMPEÑA	

## ANEXO II

### MEMORIA JUSTIFICATIVA

UTILIDAD PRÁCTICA PARA EL HOSPITAL	
PRESUPUESTO ECONÓMICO	

Sº Solicitante/ Jefe de Sº o Unidad

Dirección

Subdirección IDFYC