|  |
| --- |
| **SOLICITUD DE PROYECTOS DE INNOVACIÓN E INCENTIVACIÓN DE LAS BUENAS PRÁCTICAS DOCENTES EN LA UNIVERSIDAD DE JAÉN****(Plan I2D-UJA 2016)** |

|  |
| --- |
| **DATOS DEL/DE LA SOLICITANTE (COORDINADOR/A)** |
| **Nombre:** |  |
| **Apellidos:** |  |
| **DNI:** |  | **Correo-e:** |  | **Teléfono:** |  |
| **Centro:** |  |
| **Departamento:** |  |
| **Categoría:** |  |
| **Conformidad del Dpto./Centro que avala la propuesta**(Indíquese lo que proceda) | Fdo.: Decano/a, Director/a del Centro, Departamento de …(Indíquese lo que proceda) Fecha: |
| (Añadir una tabla adicional a continuación en caso de un 2º coordinador/a) |

|  |
| --- |
| **DATOS DEL PROYECTO** |
| **Título:** |  |
| **Tipo de proyecto:**(marque lo que proceda) | Proyectos de innovación docente |  |
| Proyectos de incentivación de buenas prácticas docentes |  |
|  |
| **Ámbito del proyecto:**(marque lo que proceda, se puede marcar más de una opción) | Grupos de titulaciones |  |
| Titulación |  |
| Materias o grupos de asignaturas |  |
| Temáticos |  |
| Asignatura |  |
| **Duración:**(marque lo que proceda) | **1 año:** |  | **2 años:** |  |
| **Centros implicados:** | - |
| **Departamentos implicados:** | --- |
| **Rama del conocimiento****Ramas: I.A.; CC.S.; CC.EE.; A.HH.; CC.SS.JJ.** | **Rama 1:** |  | **Rama 2(\*)** |  |
| **Titulaciones implicadas:** |  |
| **Asignaturas implicadas** (\*)**:** |  |
| **Solicitud de becarios/as:**(Sí/No) |  |
| **Función del becario/a en relación a los objetivos del proyecto (\*):** |  |

 (\*) Si procede

|  |
| --- |
| **DESCRIPCIÓN DEL PROYECTO***Debe incluir como mínimo objetivos, justificación y resultados esperados*(Máximo 1000 palabras) |
|  |
| **Bibliografíaque sustenta el proyecto** (Seleccione un máximo de 5 trabajos clave y justifique su relación con el proyecto)(máximo 700 palabras) |
|  |

|  |
| --- |
| **FINANCIACIÓN SOLICITADA (1\*)**(ver apartado 3.3 f del Plan I2D-UJA 2016) |
| **Concepto** | **Justificación**(indique en qué se va a invertir y su relación con los objetivos del proyecto) | **Cantidad solicitada** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **….** |  |  |
| (Añada tantas filas como conceptos desee indicar) |
| **SUBTOTAL 1** |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Becario/a 1** | Nº de meses (3-6) |  | Coste por mes: 245.59 |  |
| **Becario/a 2** | Nº de meses (3-6) |  | Coste por mes: 245.59 |  |
| **….** |  |  |  |  |
| **SUBTOTAL 2** |  |

(1\*): Se establece una limitación presupuestaria orientativa de 4000 € (proyectos de 2 años) y 2000€ (proyectos de 1 año). El número de meses de dedicación de un becario está comprendido entre un mínimo de 3 meses a un máximo de 6 meses.

|  |  |
| --- | --- |
| **TOTAL (SUBTOTAL 1 + SUBTOTAL 2):** |  |

|  |
| --- |
| **DATOS DE MIEMBROS DEL GRUPO (PDI UJA)** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Nombre:** |  |
| **Apellidos:** |  |
| **DNI:** |  | **Correo-e:** |  | **Teléfono:** |  |
| **Categoría:** |  |
| **Dedicación:**(señale lo que proceda) | **1 proyecto:** |  | **2 proyectos:** |  |
| **Departamento:** |  |
| **Conformidad del miembro:** | Fdo.: |
| **Conformidad del Dpto.**  | Fdo.: Director/a del Departamento de Fecha |
| (Añadir una tabla adicional a continuación por cada nuevo miembro perteneciente al PDI de la UJA) |

|  |
| --- |
| **DATOS DE OTROS MIEMBROS DEL GRUPO**  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Nombre:** |  |
| **Apellidos:** |  |
| **DNI:** |  | **Correo-e:** |  | **Teléfono:** |  |
| **Centro / Institución:** |  |
| **Puesto/categoría (2\*):** |  |
| **Dedicación:**(señale lo que proceda) | **1 Proyecto:** |  | **2 Proyectos:** |  |
| **Departamento:**(si procede) |  |
| **Conformidad del miembro:** | Fdo.: |
| **Conformidad del Centro/Institución externo**(solo en caso de profesorado ajeno a la UJA) | Fdo.: Director/a del Departamento/Centro de …Fecha: |
| (Añadir una tabla adicional a continuación por cada nuevo miembro no perteneciente al PDI de la UJA)(2\*): Profesorado universitario no UJA, SAFA, PAS UJA, estudiante UJA (indicar titulación), profesorado de otros centros de enseñanza (especificar), otros (especificar) |

|  |
| --- |
| **CRONOGRAMA**(establecido por meses, tareas y encargados) |
|  |

El/La abajo firmante se compromete a entregar el informe de resultados alcanzados con la valoración de los mismos.

Jaén, a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_

El/La Coordinador/a

**EXCMO. SR. VICERRECTOR DE ENSEÑANZAS DE GRADO, POSTGRADO Y FORMACIÓN PERMANENTE**