|  |
| --- |
| **SOLICITUD DE PLAN DE ACCION TUTORIAL DE LOS CENTROS DE LA UNIVERSIDAD DE JAÉN**  **(Plan PIMED-UJA 2019-2023)**  **CONVOCATORIA 2019** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **DATOS DEL/DE LA COORDINADOR/A** | | | |
| **Nombre** |  | | |  |
| **Apellidos** |  | | |  |
| **Centro** |  | | |
| **Departamento** |  | | |  |
| **Categoría** |  | | |  |
| **Teléfono** |  | **Correo-e** |  |  |
| **Conformidad del Centro** | **Fdo.:**  **fecha:** | | |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **COMISIÓN DEL PAT DEL CENTRO** | | | | |
| **Cargo** | **Apellidos** | **Nombre** | **Categoría** | **Departamento** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **MEMORIA DEL PROYECTO** |
| **Introducción y Objetivos** |
|  |
| **Actividades que se mantienen de planes anteriores** |
|  |
| **NUEVAS actividades a desarrollar en el CURSO 2019/2020** |
|  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **FINANCIACIÓN SOLICITADA**  **[Ver apartado 4.1 (Gastos elegibles) del Plan PIMED-UJA 2019]** | | |
| **Concepto** | **Justificación**  (Indique en qué se va a invertir y su relación con los objetivos del proyecto) | **Cantidad Solicitada** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **SUBTOTAL 1** | |  |

**(Añadir tantas filas como conceptos desee indicar)**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **BECARIOS\*** | | | | |
| **Becario/a 1** | **Nº DE MESES** |  | **COSTE POR MES:** |  |
| **Becario/a 2** | **Nº DE MESES** |  | **COSTE POR MES:** |  |
| \*El número de meses de dedicación del becario/a deberá ser igual o superior a 3 meses. El máximo lo fijará la normativa de la convocatoria de becas a la que se acoja el centro. | | | | |
| **SUBTOTAL 2** |  | | |  |
|  |  | | |  |
| **TOTAL (SUBTOTAL 1+ SUBTOTAL 2)** | | | |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **DATOS DE LOS/LAS TUTORES/AS** | |
| **Nombre** |  |
| **Apellidos** |  |
| **Centro** |  |
| **Departamento** |  |
| **Categoría** |  |

**(Añadir tantas tablas como tutores/as)**

El abajo firmante se compromete a entregar el informe de resultados alcanzados con la valoración de los mismos al finalizar el curso 2019/2020.

Jaén, a de de 2019

Fdo.: (el/la Coordinador/a)

**EXCMA. SRA. VICERRECTORA DE COORDINACIÓN y CALIDAD DE LAS ENSEÑANZAS**