|  |
| --- |
| **SOLICITUD DE PLAN DE ACCIÓN TUTORIAL (CURSO 2016/17)****PLAN DE INNOVACIÓN E INCENTIVACIÓN DE LAS BUENAS PRÁCTICAS DOCENTES EN LA UNIVERSIDAD DE JAÉN****(Plan I2D-UJA 2016)** |

|  |
| --- |
| **DATOS DEL/DE LA COORDINADOR/A** |
| **Nombre:** |  |
| **Apellidos:** |  |
| **DNI:** |  | **Correo-e:** |  | **Teléfono:** |  |
| **Centro:** |  |
| **Departamento:** |  |
| **Categoría:** |  |
| **Conformidad del Centro** | Fdo.: Decano/a, Director/a del Centro ….(Indíquese lo que proceda) Fecha: |

|  |
| --- |
| **COMISIÓN DEL PAT DEL CENTRO/FACULTAD…**(indicar lo que proceda) |
| **Cargo**(pres., secr., vocal) | **Nombre** | **Apellidos** | **Categoría** | **Departamento** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **MEMORIA DEL PROYECTO** |
| **Introducción y objetivos**(máximo 500 palabras)  |
|  |
| **Actividades**(máximo 2000 palabras) |
|  |
| **Resultados esperados y evaluación**(máximo 500 palabras) |
|  |
| **Integración con Proyectos I2D convocatoria 2016** (máximo 2000 palabras) |
|  |

|  |
| --- |
| **FINANCIACIÓN SOLICITADA**(ver apartado 4.1 del Plan I2D-UJA 2016) |
| **Concepto** | **Justificación** | **Cantidad solicitada** |
| **Pequeño inventariable** |  |  |
| **Fungible** |  |  |
| **Gastos de movilidad** |  |  |
| **Otros 1 (especificar)** |  |  |
| **Otros 2 (especificar)** |  |  |
| **….** |  |  |
| (Añada tantas filas como conceptos desee indicar) |
| **SUBTOTAL 1** |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Becario/a 1** | Nº de meses |  | Coste (1\*): |  |
| **Becario/a 2** | Nº de meses |  | Coste (1\*): |  |
| **….** |  |  |  |  |
| **SUBTOTAL 2** |  |

(1\*): Coste becario: importe beca (210.35€/mes) + Seguridad Social (35.24€/mes)

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

|  |
| --- |
| **DATOS DE MIEMBROS DEL PAT DEL CENTRO (PDI UJA)** |
| **Nombre** | **Apellidos** | **Categoría** | **Departamento** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

(Empléense las filas que sean necesarias)

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**