

**PLAN DE FORMACIÓN 2022/2023**

**FORMACIÓN ESPECIALIZADA**

**SOLICITUD DE IMPARTICIÓN DE CURSOS**

**RESPONSABLE DEL CURSO**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **APELLIDOS** | **NOMBRE** | | |
|  | |  | |
| **E-MAIL** | | **TELÉFONO FIJO / MÓVIL** | |
|  | |  | |
| **CATEGORÍA** | | **DEPARTAMENTO** | |
|  | |  | |
| **CENTRO** | | | **DESPACHO** |
|  | | |  |

**DATOS DEL CURSO**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **TÍTULO DEL CURSO** | | | | | | | |  | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
| **LÍNEA DE ACTUACIÓN** | | | | | | | |  | | | |
| **Seleccione la línea de actuación** | | | | | | | | | | | |
| **DURACIÓN** | | | |  | | | | | | | |
| NÚMERO DE HORAS PRESENCIALES (Aula) | | | |  | | NÚMERO DE HORAS NO PRESENCIALES | | | | |  |
| NÚMERO DE HORAS PRESENCIALES (Virtual) | | | |  | |  | | | | |  |
| **COLECTIVO AL QUE VA DIRIGIDO EL CURSO** | | | | | **DENOMINACIÓN** | | | | | | |
| **Seleccione el colectivo** | | | | |  | | | | | | |
| **LISTADO DE PROFESORES/AS INTERESADOS/AS EN EL CURSO [[1]](#footnote-1)** | | | | | | | | | | | |
| **Apellidos/Nombre** | | | **Departamento** | | | | **Categoría** | | | | |
|  | | |  | | | |  | | | | |
|  | | |  | | | |  | | | | |
|  | | |  | | | |  | | | | |
|  | | |  | | | |  | | | | |
|  | | |  | | | |  | | | | |
|  | | |  | | | |  | | | | |
|  | | |  | | | |  | | | | |
|  | | |  | | | |  | | | | |
|  | | |  | | | |  | | | | |
|  | | |  | | | |  | | | | |
| **REQUISITOS PREVIOS / COMPETENCIAS NECESARIAS** | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
| **OBJETIVOS** | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
| **CONTENIDOS** | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
| **METODOLOGÍA** | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
| **CRONOGRAMA** | | | | | | | |  | | | |
| SESIÓN | CONTENIDO | | | ACTIVIDADES A DESARROLLAR | | | | | Horas presenciales | Horas no presenciales | |
|  |  | | |  | | | | |  |  | |
|  |  | | |  | | | | |  |  | |
|  |  | | |  | | | | |  |  | |
|  |  | | |  | | | | |  |  | |
| **EVALUACIÓN (detalle del sistema de evaluación y valoración de cada actividad)** | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
| **NECESIDADES PREVISTAS** | | | | | | | | | | | |
| ESPACIOS | |  | | | | | | | | | |
| MATERIALES | |  | | | | | | | | | |
| RECURSOS | |  | | | | | | | | | |
| PRESUPUESTO DETALLADO | |  | | | | | | | | | |
| FUENTES DE COFINANCIACIÓN | |  | | | | | | | | | |
| OTROS | |  | | | | | | | | | |

**DATOS DEL PROFESORADO QUE IMPARTIRÁ EL CURSO [[2]](#footnote-2)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| APELLIDOS |  | NOMBRE |  |
| NIF |  | TELÉFONO |  |
| CATEGORÍA |  | | |
| DEPARTAMENTO |  | | |
| CENTRO |  | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| APELLIDOS |  | NOMBRE |  |
| NIF |  | TELÉFONO |  |
| CATEGORÍA |  | | |
| DEPARTAMENTO |  | | |
| CENTRO |  | | |

FECHA Y FIRMA

JAÉN, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_

Fdo:

**ILMO SR. VICERRECTOR DE PROFESORADO Y ORDENACIÓN ACADÉMICA DE LA UNIVERSIDAD DE JAÉN**

1. EL número mínimo de participantes en el curso será de 10 personas. [↑](#footnote-ref-1)
2. Incluir una tabla para cada una de las personas que participen como ponentes del curso.

   Enviar solicitud a través del formulario de Google Forms o en formato WORD a [secprof@ujaen.es](mailto:secprof@ujaen.es).

   Incluir, si es necesario, una hoja adjunta con el desglose del presupuesto del curso y de las fuentes de cofinanciación, si las hubiera. [↑](#footnote-ref-2)