

Proposta de Curs de Formació Contínua/Activitat Acadèmica
Propuesta de Curso de Formación Continua/Actividad Académica

APROVACIÓ DE PARTICIPACIÓ / IMPARTICIÓ DE DOCÈNCIA EN MICROCREDENCIAL

APROBACIÓN DE PARTICIPACIÓN / IMPARTICIÓN DE DOCENCIA EN MICROCREDENCIAL

DENOMINACIÓ DE LA MICROCREDENCIAL / DENOMINACIÓN DE LA MICROCREDENCIAL

DEPARTAMENT / DEPARTAMENTO

DATA DE LA SESSIÓ DEL CONSELL DE DEPARTAMENT EN QUÈ ES VA APROVAR LA PARTICIPACIÓ DEL PROFESSORAT
FECHA DE LA SESIÓN DEL CONSEJO DE DEPARTAMENTO EN LA QUE SE APROBÓ LA PARTICIPACIÓN DEL PROFESORADO

DURACIÓ DE L'APROVACIÓ DE PARTICIPACIÓ/IMPARTICIÓ DE DOCÈNCIA
DURACIÓN DE LA APROBACIÓN DE PARTICIPACIÓN/IMPARTICIÓN DE DOCENCIA

Esta aprovació de participació/impartició de docència es renovarà d'ofici anualment, excepte que es presente sol·licitud de revocació de l'autorització aprovada pel Consell de Departament.
Esta aprobación de participación/impartición de docencia **se renovará de oficio anualmente**, excepto que se presente solicitud de revocación de la autorización aprobada por el Consejo de Departamento

El professorat ha obtingut informe favorable d'avaluació docent en els estudis oficials en els quals participa.
El profesorado ha obtenido informe favorable de evaluación docente en los estudios oficiales en los que participa.

EL/LA SECRETARI/A O DIRECTOR/A DEL DEPARTAMENT
EL/LA SECRETARIO/A O DIRECTOR/A DEL DEPARTAMENTO

Signatura (cognoms, nom):
Firmado (apellidos, nombre)

Data / Fecha

*** S'ha d'adjuntar un formulari d'aprovació de docència de cadascun dels departaments implicats: aquells que aporten personal docent o personal de direcció/coordinació.**

*** Se debe adjuntar un formulario de aprobación de docencia de cada uno de los departamentos implicados: aquellos que aportan personal docente o personal de dirección/coordinación.**