**SOLICITUD DE RECONOCIMIENTO DE CRÉDITOS DE LIBRE CONFIGURACIÓN EN LA**

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA UNIVERSIDAD DE GRANADA**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nombre de la Actividad:** | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
| **Entidad organizadora:** | | | |  | | | | | | | | | |
| **Responsable (apellidos y nombre)** | | | | | |  | | | | | | | |
| **Tlfo. contacto:** | | |  | | | | **Email:** | | |  | | | |
| **Dirección para notificaciones** | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |  | | |
| **Director Académico** | | | | | | | | | | | **Nº de horas:** | | |
| **Apellidos y nombre:** | | | | |  | | | | | |  | | |
| **Vinculación (... Asociado, Titular, Catedrático, etc.):** | | | | |  | | | | | | **Fecha(s) de realización:** | | |
| **Departamento:** | | | | |  | | | | | |  | | |
| **Teléfono:** | | | | |  | | | | | |
| **Correo electrónico:** | | | | |  | | | | | |
| **Nº Créditos solicitados:** | |  | | **Control de Asistencia:**  **(método)** | | | | |  | | | **Mínimo asistencia:** |  |
| **Otros detalles que considere importantes:** | | | |  | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
| **Justificación razonada del interés de la actividad** | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
| **Dirigido a:** | |  | | | | | | | | | | | |
| **Objetivos de la actividad** | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
| **Programa de la actividad**  Detallando el título, responsable y duración de cada uno de los apartados (conferencias, prácticas de campo, visitas guiadas, etc.) | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
| **Criterios de evaluación** | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
| **Firma del responsable de la actividad:** | | | | | | | | **Vº Bº Responsable Académico** | | | | | |
|  | | | | | | | |  | | | | | |
| D. /Dª.: | | | | | | | | D. /Dª.: | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
| **Fecha:** |  | | | | | | | | | | | | |

|  |
| --- |
| **Autoridad a la que se dirige:** |
|  |