**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:** |
|  |