



UNIVERSIDAD DE GRANADA

Facultad de Ciencias
Decanato

SOLICITUD DE RECONOCIMIENTO DE CRÉDITOS DE LIBRE CONFIGURACIÓN EN LA FACULTAD DE CIENCIAS DE LA UNIVERSIDAD DE GRANADA

Nombre de la Actividad:			
<input type="text"/>			
Entidad organizadora:		<input type="text"/>	
Responsable (apellidos y nombre)		<input type="text"/>	
Tlfo. contacto:	<input type="text"/>	Email:	<input type="text"/>
Dirección para notificaciones			
<input type="text"/>			

Director Académico			Nº de horas:		
Apellidos y nombre:			<input type="text"/>		
Vinculación (... Asociado, Titular, Catedrático, etc.):			Fecha(s) de realización:		
<input type="text"/>			<input type="text"/>		
Departamento:			<input type="text"/>		
<input type="text"/>			<input type="text"/>		
Teléfono:			<input type="text"/>		
<input type="text"/>			<input type="text"/>		
Correo electrónico:			<input type="text"/>		
<input type="text"/>			<input type="text"/>		
Nº Créditos solicitados:	<input type="text"/>	Control de Asistencia: (método)	<input type="text"/>	Mínimo asistencia:	<input type="text"/>
Otros detalles que considere importantes:					
<input type="text"/>					

Justificación razonada del interés de la actividad
<input type="text"/>

Dirigido a:	<input type="text"/>
--------------------	----------------------



UNIVERSIDAD DE GRANADA

Facultad de Ciencias
Decanato

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. <input type="text"/> /D ^a .:	D. <input type="text"/> /D ^a .:

Fecha:

--

Autoridad a la que se dirige:

--