

Título de la publicación

Datos de la persona solicitante

Nombre y apellidos			
Departamento			
Centro			
email		Teléfono	
<input type="checkbox"/>	Secretario/a	<input type="checkbox"/>	Otro (especificar)

Asignaturas a las que sirve el manual

Asignatura/s			
Profesores			
Titulaciones		Curso	

Acuerdo del Consejo del Departamento

, a de de 20

Certifico que el Consejo del Departamento ha acordado avalar el interés didáctico de la obra señalada, considerándola un Manual o material básico de la asignatura arriba citada, y que el contenido se ajusta al programa de la misma.

, a de de 20

Vº Bº Director/a Departamento:

Firma, sello y nombre