# AVAL DEL DEPARTAMENTO O LA DIRECCIÓN DEL SERVICIO PARA LA CREACIÓN DE CURSOS ONLINE

|  |
| --- |
| Título:  |
| Nombre de la persona coordinadora: |
| Nombres de las personas del equipo docente solicitante: |
| Año académico previsto en el que se impartirá el curso en su primera edición: |