CONVOCATORIA DE AYUDAS PARA PRÁCTICAS DE CAMPO

2024 (SEPTIEMBRE-DICIEMBRE)

Impreso de Solicitud

|  |
| --- |
| **Asignatura** |
|  |

|  |
| --- |
| **Título de Grado** |
|  |

|  |
| --- |
| **Persona Coordinadora de la Asignatura** |
| **Nombre y Apellidos** |  |
| **DNI** |  |
| **Teléfono** |  |
| **Correo electrónico** |  |
|  |
| **Centro** |  |
| **Departamento** |  |
| **Orgánica** \*Obligatorio |  |
|  |
| **Profesorado Responsable de la/s Práctica/s** |
| **Nombre y Apellidos**  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Carácter de la Asignatura** | **Docencia GCA Reconocida** |
| **Obligatoria** | **Básica** **de Rama** | **Básica** **de Otras Ramas** | **Optativa** | **Sí** | **No** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |
| **Curso** |
| **1º** | **2º** | **3º** | **4º** |
|  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **Descripción de la Práctica** |
|  |

|  |
| --- |
| **Informe Motivado**  |
|  |

|  |
| --- |
| **Vinculación con ODS (describir, en su caso)** |
|  |

|  |
| --- |
| **Destino y/o Itinerario** |
|  |

|  |
| --- |
| **Peculiaridades del Viaje** |
|  |

|  |
| --- |
| **Participantes** |
| **Número de Grupo/s**  |  |
| **Identificación de Grupos** **(Código/ Turno)** |  |
| Nº de Alumnos/as | Nº de Profesores/as | Total |
|  |  |  |

|  |
| --- |
| **Salida/s** |
| Número de Salidas | Fecha | Horario(aproximado) |
|  | Inicio | Fin | Salida | Llegada |
|  |  |  |  |
|  |
| Número de Horas en Espera (Previsión) |  |

|  |
| --- |
| **Observaciones** |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| **El/ la Directora/a de****Departamento/ Sección Departamental** | **El/ la profesor/a Responsable****de la Práctica\*** |
|  |  |
| Vto. Bº. Fdo. electrónicamente | Fdo. electrónicamente |

\*El/ la profesor/a responsable de la práctica declara que todos los datos aportados son ciertos, y se compromete a realizar la actividad en los términos solicitados. Los cambios sustanciales en la actividad deberán ser informados al Vicerrectorado de Campus, que queda facultado a realizar cuantas comprobaciones estime oportunas.