



SOLICITUD MODIFICACIÓN ADSCRIPCIÓN ÁREAS DE MÁSTER/GRADO

| | | | |
|--------------------|--------------------|--|-------|
| MÁSTER/GRADO | | | FECHA |
| CENTRO RESPONSABLE | | | |
| COORDINADOR | | | |
| TELÉFONO | CORREO ELECTRÓNICO | | |

MOTIVO CURSO

Describe brevemente el motivo que justifica el cambio de adscripción

Aplicar esta modificación sólo para el curso

Aplicar esta modificación con carácter definitivo a partir del curso

Fecha de aprobación por Junta de Centro

Detalle de la modificación. (*)Rellene este campo sólo en caso de que las horas docentes autocalculadas no sean correctas (p.e. Grupos de Prácticas).

A continuación se debe introducir la adscripción completa de la asignatura y no sólo aquellos datos que se vayan a modificar: Los valores de los campos "Total Horas Iniciales", "Total Horas Finales" y "Horas Docentes" deben coincidir.

| ASIGNATURA | CÓDIGO | CRÉDITOS ECTS | HORAS DOCENTES | * |
|-----------------------------|--------|---------------|--------------------------|----------|
| DENOMINACIÓN | | | | |
| Área (Adscripción original) | | Nº Horas | Área (Adscripción final) | Nº Horas |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| Total horas iniciales | | | Total horas finales | |

| | | | |
|--|--|---|--|
| SOLICITANTES: AMATE FORTES IGNACIO - 45587687P Coordinador/a <small>Firmado digitalmente por AMATE FORTES IGNACIO - 45587687P Fecha: 2024.02.26 11:52:48 +01'00'</small> | | HAN SIDO PREVIAMENTE INFORMADOS: <small>(En caso de cambio de adscripción entre áreas de distinto Dpto. deberán firmar ambos Dptos.)</small> SANJUAN ESTRADA JUAN FRANCISCO - 27529496Z - 27529496Z <small>Firmado digitalmente por SANJUAN ESTRADA JUAN FRANCISCO - 27529496Z Fecha: 2024.02.21 13:46:19 +01'00'</small> | |
| Fecha: | | Fecha: | |

Autorización: Este Vicerrectorado autoriza las modificaciones propuestas.

Observaciones:

| | |
|----------------------------|--------------------------------|
| Vicerrectorado responsable | Aprobación Consejo de Gobierno |
| | <input type="text"/> |
| Fecha: | Ejecución Ordenación Docente |
| | <input type="text"/> |

**SOLICITUD MODIFICACIÓN
ADSCRIPCIÓN ÁREAS DE
MÁSTER/GRADO**

| | | | |
|--------------------|--|--------------------|--|
| MÁSTER/GRADO | | | |
| CENTRO RESPONSABLE | | | |
| COORDINADOR | | | |
| TELÉFONO | | CORREO ELECTRÓNICO | |

| |
|-------|
| FECHA |
| |

| | | | |
|--------|--|-------|--|
| MOTIVO | | CURSO | |
|--------|--|-------|--|

Describe brevemente el motivo que justifica el cambio de adscripción

Aplicar esta modificación sólo para el curso

Aplicar esta modificación con carácter definitivo a partir del curso

Fecha de aprobación por Junta de Centro

Detalle de la modificación. (*) Rellene este campo sólo en caso de que las horas docentes autocalculadas no sean correctas (p.e. Grupos de Prácticas).

A continuación se debe introducir la adscripción completa de la asignatura y no sólo aquellos datos que se vayan a modificar: Los valores de los campos "Total Horas Iniciales", "Total Horas Finales" y "Horas Docentes" deben coincidir.

| ASIGNATURA | CÓDIGO | CRÉDITOS ECTS | HORAS DOCENTES | * |
|-----------------------------|--------|---------------|--------------------------|----------|
| DENOMINACIÓN | | | | |
| Área (Adscripción original) | | Nº Horas | Área (Adscripción final) | Nº Horas |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| Total horas iniciales | | | Total horas finales | |

| <p>SOLICITANTES:</p> <table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <th>Coordinador/a</th> <th>Facultad o Centro</th> </tr> <tr> <td> DE PABLO VALENCIANO JAIME - 27518406X Fecha: 2024.03.19 12:42:29 +01'00' </td> <td> Firmado digitalmente por DE PABLO VALENCIANO JAIME - 27518406X Fecha: 2024.03.19 12:42:29 +01'00' </td> </tr> <tr> <td> CARMONA MORENO EVA DESEADA - 27521770Q Fecha: 2024.03.20 11:21:08 +01'00' </td> <td> Firmado digitalmente por CARMONA MORENO EVA DESEADA - 27521770Q Fecha: 2024.03.20 11:21:08 +01'00' </td> </tr> </table> | Coordinador/a | Facultad o Centro | DE PABLO VALENCIANO JAIME - 27518406X Fecha: 2024.03.19 12:42:29 +01'00' | Firmado digitalmente por DE PABLO VALENCIANO JAIME - 27518406X Fecha: 2024.03.19 12:42:29 +01'00' | CARMONA MORENO EVA DESEADA - 27521770Q Fecha: 2024.03.20 11:21:08 +01'00' | Firmado digitalmente por CARMONA MORENO EVA DESEADA - 27521770Q Fecha: 2024.03.20 11:21:08 +01'00' | <p>HAN SIDO PREVIAMENTE INFORMADOS:</p> <p>(En caso de cambio de adscripción entre áreas de distinto Dpto. deberán firmar ambos Dptos.)</p> <table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <th>Departamento</th> <th>Departamento</th> </tr> <tr> <td> HARO DE ROSARIO ARTURO - 75264701F Fecha: </td> <td> Firmado digitalmente por HARO DE ROSARIO ARTURO - 75264701F Fecha: 2024.03.19 14:00:32 +01'00' </td> </tr> <tr> <td> PEREZ VALLEJO ANA MARIA - 25992960Q Fecha: </td> <td> Firmado digitalmente por PEREZ VALLEJO ANA MARIA - 25992960Q Fecha: 2024.03.19 13:22:26 +01'00' </td> </tr> </table> | Departamento | Departamento | HARO DE ROSARIO ARTURO - 75264701F Fecha: | Firmado digitalmente por HARO DE ROSARIO ARTURO - 75264701F Fecha: 2024.03.19 14:00:32 +01'00' | PEREZ VALLEJO ANA MARIA - 25992960Q Fecha: | Firmado digitalmente por PEREZ VALLEJO ANA MARIA - 25992960Q Fecha: 2024.03.19 13:22:26 +01'00' |
|---|---|-------------------|---|--|--|---|--|--------------|--------------|--|---|---|--|
| Coordinador/a | Facultad o Centro | | | | | | | | | | | | |
| DE PABLO VALENCIANO JAIME - 27518406X Fecha: 2024.03.19 12:42:29 +01'00' | Firmado digitalmente por DE PABLO VALENCIANO JAIME - 27518406X Fecha: 2024.03.19 12:42:29 +01'00' | | | | | | | | | | | | |
| CARMONA MORENO EVA DESEADA - 27521770Q Fecha: 2024.03.20 11:21:08 +01'00' | Firmado digitalmente por CARMONA MORENO EVA DESEADA - 27521770Q Fecha: 2024.03.20 11:21:08 +01'00' | | | | | | | | | | | | |
| Departamento | Departamento | | | | | | | | | | | | |
| HARO DE ROSARIO ARTURO - 75264701F Fecha: | Firmado digitalmente por HARO DE ROSARIO ARTURO - 75264701F Fecha: 2024.03.19 14:00:32 +01'00' | | | | | | | | | | | | |
| PEREZ VALLEJO ANA MARIA - 25992960Q Fecha: | Firmado digitalmente por PEREZ VALLEJO ANA MARIA - 25992960Q Fecha: 2024.03.19 13:22:26 +01'00' | | | | | | | | | | | | |

Autorización: Este Vicerrectorado autoriza las modificaciones propuestas.

Observaciones:

| | |
|--|---|
| <p>Vicerrectorado responsable</p> <div style="border: 1px solid black; height: 40px; margin-top: 5px;"></div> <p>Fecha: <input style="width: 100px;" type="text"/></p> | <p>Aprobación Consejo de Gobierno</p> <div style="border: 1px solid black; height: 20px; margin-top: 5px;"></div> <p>Ejecución Ordenación Docente</p> <div style="border: 1px solid black; height: 20px; margin-top: 5px;"></div> |
|--|---|



SOLICITUD MODIFICACIÓN
ADSCRIPCIÓN ÁREAS DE
MÁSTER/GRADO

| | | | |
|--------------------|--------------------|--|-------|
| MÁSTER/GRADO | | | FECHA |
| CENTRO RESPONSABLE | | | |
| COORDINADOR | | | |
| TELÉFONO | CORREO ELECTRÓNICO | | |

MOTIVO CURSO

Describe brevemente el motivo que justifica el cambio de adscripción

Aplicar esta modificación sólo para el curso

Aplicar esta modificación con carácter definitivo a partir del curso

Fecha de aprobación por Junta de Centro

Detalle de la modificación. (*) Rellene este campo sólo en caso de que las horas docentes autocalculadas no sean correctas (p.e. Grupos de Prácticas).

A continuación se debe introducir la adscripción completa de la asignatura y no sólo aquellos datos que se vayan a modificar:
Los valores de los campos "Total Horas Iniciales", "Total Horas Finales" y "Horas Docentes" deben coincidir.

| ASIGNATURA | CÓDIGO | CRÉDITOS ECTS | HORAS DOCENTES | * |
|-----------------------------|--------|---------------|--------------------------|----------|
| DENOMINACIÓN | | | | |
| Área (Adscripción original) | | Nº Horas | Área (Adscripción final) | Nº Horas |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| Total horas iniciales | | | Total horas finales | |

SOLICITANTES:

| Coordinador/a | Facultad o Centro |
|--|-----------------------------|
| <small>Firmado digitalmente por VALLS MARTINEZ MARIA DEL CARMEN - 27527681Q Nombre de reconocimiento (DN): c=ES, serialNumber=DNES-27527681Q, givenName=MARIA DEL CARMEN, sn=VALLS MARTINEZ, cn=VALLS MARTINEZ MARIA DEL CARMEN - 27527681Q Fecha: 2024.03.04 16:54:37 +01'00'</small> | |
| Fecha: <input type="text"/> | Fecha: <input type="text"/> |

HAN SIDO PREVIAMENTE INFORMADOS:
(En caso de cambio de adscripción entre áreas de distinto Dpto. deberán firmar ambos Dptos.)

| Departamento | Departamento |
|-----------------------------|-----------------------------|
| <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Fecha: <input type="text"/> | Fecha: <input type="text"/> |

Autorización: Este Vicerrectorado autoriza las modificaciones propuestas.

Observaciones:

| Vicerrectorado responsable | Aprobación Consejo de Gobierno <input type="text"/> Ejecución Ordenación Docente <input type="text"/> |
|-----------------------------|--|
| Fecha: <input type="text"/> | |


**SOLICITUD MODIFICACIÓN
ADSCRIPCIÓN ÁREAS DE
MÁSTER/GRADO**

| | |
|--------------------|--------------------|
| MÁSTER/GRADO | |
| CENTRO RESPONSABLE | |
| COORDINADOR | |
| TELÉFONO | CORREO ELECTRÓNICO |

FECHA

MOTIVO

CURSO

Describe brevemente el motivo que justifica el cambio de adscripción

Aplicar esta modificación sólo para el curso

Aplicar esta modificación con carácter definitivo a partir del curso

Fecha de aprobación por Junta de Centro

Detalle de la modificación. (*) Rellene este campo sólo en caso de que las horas docentes autocalculadas no sean correctas (p.e. Grupos de Prácticas).

A continuación se debe introducir la adscripción completa de la asignatura y no sólo aquellos datos que se vayan a modificar:

Los valores de los campos "Total Horas Iniciales", "Total Horas Finales" y "Horas Docentes" deben coincidir.

| ASIGNATURA | CÓDIGO | CRÉDITOS ECTS | HORAS DOCENTES | * |
|-----------------------------|--------|---------------|--------------------------|----------|
| DENOMINACIÓN | | | | |
| Área (Adscripción original) | | Nº Horas | Área (Adscripción final) | Nº Horas |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| Total horas iniciales | | | Total horas finales | |

SOLICITANTES:

| Coordinador/a | Facultad o Centro |
|---|-------------------|
| VALLS MARTINEZ MARIA DEL CARMEN - 27527681Q <small>Firmado digitalmente por VALLS MARTINEZ MARIA DEL CARMEN - 27527681Q Nombre de reconocimiento (DN): c=ES, serialNumber=IDCES-27527681Q, givenName=MARIA DEL CARMEN, sn=VALLS MARTINEZ, o=VALLS MARTINEZ MARIA DEL CARMEN - 27527681Q Fecha: 2024.03.04 16:54:37 +01'00'</small> | |
| Fecha: | Fecha: |

HAN SIDO PREVIAMENTE INFORMADOS:

(En caso de cambio de adscripción entre áreas de distinto Dpto. deberán firmar ambos Dptos.)

| Departamento | Departamento |
|--------------|--------------|
| | |
| Fecha: | Fecha: |

Autorización: Este Vicerrectorado autoriza las modificaciones propuestas.

Observaciones:

Vicerrectorado responsable

Fecha:

Aprobación Consejo de
Gobierno

Ejecución Ordenación Docente

