**SOLICITUD DE ASIGNATURA MULTIMODAL**

|  |
| --- |
| **Datos del coordinador de la asignatura:** |
| Nombre:  Apellidos:  DNI:  Área de conocimiento:  Departamento: Elija un elemento. |
| **Teléfono:** |
|  |
| **E-mail:** |
|  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Datos generales de la asignatura:** | | |
| **Nombre:** |  | |
| **Titulación:** |  | |
| **Código de la asignatura:** |  | |
| **Área de conocimiento:** |  | |
| **Departamento:** | Elija un elemento. | |
| **Facultad o Escuela:** | Elija un elemento. | |
| **Datos específicos de la asignatura:** | | |
| Carácter: | | Elija un elemento. |
| Curso: | | Elija un elemento. |
| Horas del grupo docente: | |  |
| Periodo de duración: | | Elija un elemento. |
| Fecha de inicio y fecha de finalización[[1]](#footnote-1): | |  |
| **Porcentaje de enseñanza multimodal:** | | |
| Elija un elemento. | | |

|  |
| --- |
| **Indicar si se solicita renovación de asignatura multimodal de la convocatoria anterior:** |
| Elija un elemento. |

|  |  |
| --- | --- |
| **Profesorado con carga docente:** | |
| **Nombre y apellidos:** |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

*Crear más filas si fuera necesario incluir un mayor número de docentes*

El/la solicitante firma la presente solicitud comprometiéndose, en caso de concesión, a diseñar e impartir la asignatura en formato multimodal y el resto de obligaciones establecidas en las bases de la convocatoria.

Firmado electrónicamente

1. Indicar solamente en caso de seleccionar “periodo específico” en periodo de duración. [↑](#footnote-ref-1)