

Manual d'Ajuda		Manual de Ayuda	
Dades del Curs o Activitat / Datos del Curso o Actividad			
Títol Título	VAL		
	CAS		
	ENG		
Idioma Prioritari Idioma Prioritario	Idioma Impartició Idioma Impartición	Branca de Coneixement Rama de Conocimiento	Curs Acadèmic (20xx-xx) Curso Académico (20xx-xx)
Duració (ECTS)* / Duración (ECTS)*		Reconeixement de crèdits Reconocimiento de créditos	
<p>* 1 ECTS = 10 Hores de Classe Presencial per al professorat, tot i que el curs sigui en línia o semipresencial. * 1 ECTS = 10 Horas de Clase Presencial para el profesorado, aún cuando el curso sea on-line o semipresencial.</p>			
Datas Fechas	Inici / Inicio	Fi / Fin	Nombre d'Estudiants Número de Estudiantes
			Min. / Mín. Max. / Máx.
Lloc de realització / Lugar de realización			
Modalitat / Modalidad		Plataforma on-line / Plataforma on-line	

Dades per a l'Agenda Universitària / Datos para la Agenda Universitaria <i>(S'empraran per a la difusió del curs / Se emplearán para la difusión del curso)</i>		
Localitat / Localidad	Dates / Fechas	Horari / Horario
Tipus d'Activitat / Tipo de Actividad	Àrea / Área	Matèria / Materia

Direcció Acadèmica / Dirección Académica		
Organitzador acadèmic Organizador académico		
Director/a d'estudis Director/a de estudios	Cognoms, Nom / Apellidos, Nombre	Departament / Departamento
	e-mail (@ua.es) / e-mail (@ua.es)	NIF / NIE
Coordinador/a d'estudis Coordinador/a de estudios (opcional)	Cognoms, Nom / Apellidos, Nombre	Departament / Departamento
	e-mail / e-mail	NIF / NIE
Extern / Externo	Personal de Direcció Extern / Personal de Dirección Externo <i>(Omplir només si hi ha conveni i el contempla / Rellenar solo si hay convenio y lo contempla)</i>	
	Organitzador Extern Organizador Externo	Institució / Institución
	Codirector/a d'estudis Codirector/a de estudios	Cognoms, Nom / Apellidos, Nombre

Administració / Administración		
<i>S'ha d'indicar el lloc de matriculació de l'alumnat / Se debe indicar el lugar de matriculación del alumnado</i>		
Nom Gestor / Nombre Gestor	Telèfon / Teléfono	e-mail / e-mail
Ubicació / Ubicación (Centro, Departamento o Instituto, Edificio, Dirección Postal, etc.)		Cod. SIGUA
Organitzador Associat / Organizador Asociado	Web Informació Organitzador / Web Información Organizador	

Preu / Precio			
Tarifa	Import / Importe (€ TOTAL)	Import / Importe (€/ECTS)	Col·lectiu / Colectivo <i>Estudiants UA, Alumni UA, PDI, PAS, etc. / Estudiantes UA, Alumni UA, PDI, PAS, etc.</i>
0			Tarifa General / Tarifa General <i>(Aplicable a qualsevol altre col·lectiu) (Aplicable a cualquier otro colectivo)</i>
1			
2			
3			
4			
5			

Aplicació Pressupostària / Aplicación Presupuestaria	Codi centre de despesa / Código centro de gasto
Centre de despesa / Centro de gasto	Responsable (Cognoms, Nom) / Responsable (Apellidos, Nombre)

Preinscripció / Preinscripción			
Títol / Título		Matrícula Directa	
Dates / Fechas <i>Inici / Inicio</i> <i>Final / Final</i>	Preinscripció / Preinscripción	Matrícula / Matrícula	Curs / Curso
Web Info Castellà / Web Info Castellano		Web Info Valencià / Web Info Valenciano	
e-mail Contacte / e-mail Contacto			
e-mails autoritzats per al programa de preinscripció / e-mails autorizados para el programa de preinscripción <i>Introduïu separats per comes. Han de ser @ua.es / Introdúzcalos separados por comas. Tienen que ser @ua.es</i>			

Dedicació Docent Professorat EXTERN / Dedicación Docente Profesorado EXTERNO <i>Màxim 80% del total de crèdits ECTS / Máximo 80% del total de ECTS</i>			
NIF / NIE	Cognoms, Nom / Apellidos, Nombre		ECTS
Categoria / Categoría		Procedencia (Institució, empresa, ...) / Procedencia (Institución, empresa, ...)	
Mèrits Relevants per al Curs / Méritos Relevantes para el Curso			
Total ECTS Impartits per Professorat EXTERN / Total ECTS Impartidos por Profesorado EXTERNO			
Total ECTS Inclòs tot el Professorat / Total ECTS Incluido Todo el Profesorado			
Diferència Crèdits Professorat – Curso (Ha de ser 0) / Diferencia Créditos Profesorado – Curso (Debe ser 0)			

Estructura del Curs o Activitat / Estructura del Curso o Actividad
Inclou un programa detallat del curs / Incluye un programa detallado del curso

Criteris d'Avaluació / Criterios de Evaluación

Objectius (descripció breu) / Objetivos (descripción breve)

Dirigit a / Dirigido a

Criteris d'Admissió / Criterios de Admisión	
Beques / Becas	
Nombre de beques que es concedeixen / Número de becas que se conceden	
Criteris de Concessió / Criterios de concesión	
Previsió d'infraestructura / Previsión de infraestructura	
<p><i>S'ha d'indicar les necessitats d'aules, laboratoris, etc. Si els espais són aliens a la Universitat d'Alacant haurà d'establir-se un conveni amb l'entitat col·laboradora. Les peticions d'aules de la UA hauran de realitzar-se directament a través de la unitat de gestió d'espais.</i></p> <p><i>Se debe indicar las necesidades de aulas, laboratorios, etc. Si los espacios son ajenos a la Universidad de Alicante deberá establecerse un convenio con la entidad colaboradora. Las peticiones de aulas de la UA deberán realizarse directamente a través de la unidad de gestión de espacios.</i></p>	
Incompatibilitats / Incompatibilidades	
<p><i>Indicar les codis de assignatures dels títols oficials o cursos anteriors amb contingut similar</i></p> <p><i>Indicar los códigos de las asignaturas de los títulos oficiales o cursos anteriores con contenido similar</i></p>	

Convenis / Convenios <i>Per a l'ús d'instal·lacions externes, subvencions, etc. / Para el uso de instalaciones externas, subvenciones, etc.</i>		Archiu Archivo
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		

Subvencions y aportacions destinades al pagament de preus públics** Subvenciones y aportaciones destinadas al pago de precios públicos**		
Nom de la institució o empresa / Nombre de la institución o empresa		Import / Importe
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
Subvencions y aportacions NO destinades al pagament de preus públics** Subvenciones y aportaciones NO destinadas al pago de precios públicos**		
Nom de la institució o empresa / Nombre de la institución o empresa		Import / Importe
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
**IMPORTANT: Article 14, en cap cas es podran utilitzar fons del pressupost ordinari de la universitat **IMPORTANT: Artículo 14, en ningún caso podrá utilizarse fondos del presupuesto ordinario de la universidad		

APROVACIÓ DE LA PROPOSTA DE CURS D'ESPECIALITZACIÓ/ACTIVITAT ACADÈMICA PER L'ÒRGAN PROPONENT
APROBACIÓN DE LA PROPUESTA DE CURSO DE ESPECIALIZACIÓN/ACTIVIDAD ACADÉMICA POR EL ÓRGANO PROPONENTE

DENOMINACIÓ DEL CURS D'ESPECIALITZACIÓ O ACTIVITAT
DENOMINACIÓN DEL CURSO DE ESPECIALIZACIÓN O ACTIVIDAD

ORGANITZADOR ACADÈMIC (VICERECTORAT / FACULTAT O ESCOLA / INSTITUT / DEPARTAMENT)
ORGANIZADOR ACADÉMICO (VICERRECTORADO / FACULTAD O ESCUELA / INSTITUTO / DEPARTAMENTO)
**Els instituts i departaments no poden organitzar cursos o activitats amb reconeixement de crèdits en titulacions de grau.*
**Los institutos y departamentos no pueden organizar cursos o actividades con reconocimiento de créditos en titulaciones de grado.*

DATA DE LA SESSIÓ DE L'ÒRGAN DE GOVERN EN LA QUAL S'APROVA LA PROPOSTA (dd/mm/aa)
FECHA DE LA SESIÓN DEL ÓRGANO DE GOBIERNO EN LA QUE SE APRUEBA LA PROPUESTA (dd/mm/aa)

CURSOS O ACTIVIDADES
CON RECONOCIMIENTO DE CRÉDITOS EN TITULACIONES DE GRADO

CURSOS O ACTIVIDADES
SIN RECONOCIMIENTO DE CRÉDITOS

VICERECTOR/A / DEGÀ/DEGANA / DIRECTOR/A D'ESCOLA /
SECRETARI/A DE FACULTAT O ESCOLA
VICERECTOR/A / DECANO/A / DIRECTOR/A DE ESCUELA /
SECRETARIO/A DE FACULTAD O ESCUELA

VICERECTOR/A / DEGÀ/DEGANA / DIRECTOR/A D'ESCOLA /
SECRETARI/A DE FACULTAT/ESCOLA/DEPARTAMENT/INSTITUT /
DIRECTOR/A DE DEPARTAMENT/INSTITUT
VICERECTOR/A / DECANO/A / DIRECTOR/A DE ESCUELA /
SECRETARIO/A FACULTAD/ESCUELA/DEPARTAMENTO/INSTITUTO /
DIRECTOR/A DE DEPARTAMENTO/INSTITUTO

Signatura (nom i cognoms) :
Firmado (nombre y apellidos)

Signatura (nom i cognoms) :
Firmado (nombre y apellidos)

Data / Firma (dd/mm/aa)

(Segell / Sello)

Data / Firma (dd/mm/aa)

(Segell / Sello)

Fulles d'Aprovació / Hojas de Aprobación	
<p><i>Premi el següent botó per generar els fulls d'aprovació que hauran de signar els departaments que imparteixen o participen amb personal en el curs o activitat.</i></p> <p>Pulse el siguiente botón para generar las hojas de aprobación que deberán firmar los departamentos que imparten o participan con personal en el curso o actividad.</p>	
Comprobació / Comprobación	
<p>Premi el següent botó per obtenir una revisió automàtica del formulari.</p> <p>Pulse el siguiente botón para obtener una revisión automática del formulario.</p>	
<p>Adjuntar Documentació / Adjuntar Documentación</p> <p>Utilitzeu aquest botó per adjuntar les aprovacions ja signades</p> <p>Use este botón para adjuntar las aprobaciones ya firmadas</p>	
<p>Codi de Verificació / Código de Verificación (A Emplenar per ContinUA / A rellenar por ContinUA)</p>	

**APROVACIÓ DE PARTICIPACIÓ / IMPARTICIÓ DE DOCÈNCIA EN
CURSOS D'ESPECIALITZACIÓ Y ACTIVITATS ACADÈMIQUES ORIENTADES A LA FORMACIÓ**

**APROBACIÓN DE PARTICIPACIÓN / IMPARTICIÓN DE DOCENCIA EN
CURSOS DE ESPECIALIZACIÓN Y ACTIVIDADES ACADÉMICAS ORIENTADAS A LA FORMACIÓN**

DENOMINACIÓ DEL CURS D'ESPECIALITZACIÓ O ACTIVITAT / DENOMINACIÓN DEL CURSO DE ESPECIALIZACIÓN O ACTIVITAT

DEPARTAMENT / DEPARTAMENTO

**DATA DE LA SESSIÓ DEL CONSELL DE DEPARTAMENT EN QUÈ ES VA APROVAR LA PARTICIPACIÓ DEL PROFESSORAT
FECHA DE LA SESIÓN DEL CONSEJO DE DEPARTAMENTO EN LA QUE SE APROBÓ LA PARTICIPACIÓN DEL PROFESORADO**

**APROVACIÓ DE PARTICIPACIÓ/IMPARTICIÓ DE DOCÈNCIA DURANTE
APROBACIÓN DE PARTICIPACIÓN/IMPARTICIÓN DE DOCENCIA DURANTE**

*EL/LA SECRETARI/A O DIRECTOR/A DEL DEPARTAMENT
EL/LA SECRETARIO/A O DIRECTOR/A DEL DEPARTAMENTO*

(segell / sello)

*Signatura (nom i cognoms):
Firmado (nombre y apellidos)*

Alacant / Alicante,

*** S'ha d'adjuntar certificat d'aprovació de docència de cada un dels departaments implicats: aquells que aporten personal docent o personal de direcció / coordinació.**

*** Se debe adjuntar certificado de aprobación de docencia de cada uno de los departamentos implicados: aquellos que aportan personal docente o personal de dirección/coordinación.**

**APROVACIÓ DE PARTICIPACIÓ / IMPARTICIÓ DE DOCÈNCIA EN
CURSOS D'ESPECIALITZACIÓ Y ACTIVITATS ACADÈMIQUES ORIENTADES A LA FORMACIÓ**

**APROBACIÓN DE PARTICIPACIÓN / IMPARTICIÓN DE DOCENCIA EN
CURSOS DE ESPECIALIZACIÓN Y ACTIVIDADES ACADÉMICAS ORIENTADAS A LA FORMACIÓN**

DENOMINACIÓ DEL CURS D'ESPECIALITZACIÓ O ACTIVITAT / DENOMINACIÓN DEL CURSO DE ESPECIALIZACIÓN O ACTIVITAT

DEPARTAMENT / DEPARTAMENTO

**DATA DE LA SESSIÓ DEL CONSELL DE DEPARTAMENT EN QUÈ ES VA APROVAR LA PARTICIPACIÓ DEL PROFESSORAT
FECHA DE LA SESIÓN DEL CONSEJO DE DEPARTAMENTO EN LA QUE SE APROBÓ LA PARTICIPACIÓN DEL PROFESORADO**

15 de marzo de 2019

**APROVACIÓ DE PARTICIPACIÓ/IMPARTICIÓ DE DOCÈNCIA DURANTE
APROBACIÓN DE PARTICIPACIÓN/IMPARTICIÓN DE DOCENCIA DURANTE**

*EL/LA SECRETARI/A O DIRECTOR/A DEL DEPARTAMENT
EL/LA SECRETARIO/A O DIRECTOR/A DEL DEPARTAMENTO*

(segell / sello)

*Signatura (nom i cognoms):
Firmado (nombre y apellidos)*

Alacant / Alicante,

*** S'ha d'adjuntar certificat d'aprovació de docència de cada un dels departaments implicats: aquells que aporten personal docent o personal de direcció / coordinació.**

*** Se debe adjuntar certificado de aprobación de docencia de cada uno de los departamentos implicados: aquellos que aportan personal docente o personal de dirección/coordinación.**