|  |
| --- |
| **Planilla de Solicitud** |
| **DATOS DEL (LA) DOCENTE** |
| **Nombre y Apellido** |  | **C.I.** |  |
| **Correo Electrónico** |  | **Teléfonos** |  |
| **Experiencia en EaD** |  |
| **Realizó el Curso de Inducción al Campus Virtual de la UCV** | **Si** |  | **Lugar** |  |
| **No** |  | **Fecha** |  |
| **Facultad / Dependencia / Centro** |  | **Pregrado** |  |  |
| **Postgrado** |  |  |
| **Otro** |  |  |
| **Escuela / Unidad** |  |
| **Departamento** |  |
| **Cátedra** |  |
| **Otros (as) Docentes Corresponsables** |
| **Nombre y Apellido** |  | **C.I.** |  |
| **Correo Electrónico** |  | **Teléfonos** |  |
| **Experiencia en EaD** |  |
| **Realizó el Curso de Inducción al Campus Virtual de la UCV** | **Si** |  | **Lugar** |  |
| **No** |  | **Fecha** |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Nombre y Apellido** |  | **C.I.** |  |
| **Correo Electrónico** |  | **Teléfonos** |  |
| **Experiencia en EaD** |  |
| **Realizó el Curso de Inducción al Campus Virtual de la UCV** | **Si** |  | **Lugar** |  |
| **No** |  | **Fecha** |  |
| **DATOS DE LA ASIGNATURA / CURSO** |
| **Carrera / Disciplina** |  | **Mención** |  |
| **Nombre de la Asignatura / Curso** |  | **Pregrado** |  |  |
| **Postgrado** |  |  |
| **Otros** |  | **Indique:** |  |
| **Tipo de Asignatura / Curso** | **Obligatoria** |  |  |
| **Electiva** |  |  |
| **Optativa** |  |  |
| **Otros** |  | **Indique:** |  |
| **Año / Semestre / Período** |  |
| **SINOPSIS PROGRAMÁTICA DE LA ASIGNATURA / CURSO** |
| **Síntesis descriptiva de la Asignatura** |  |
| **Competencias a desarrollar** |  |
| **Estructura de Contenidos** |  |
| **Estrategias Didácticas** |  |
| **Herramientas tecnológicas y Comunicacionales a Utilizar** |  |
| **Estrategias de Evaluación** |  |

**AVAL**

El presente espacio para el otorgamiento del aval deberá ser suscrito por la instancia académica a la cual corresponda la adscripción de la asignatura o curso, es decir, cátedra, área, coordinación del postgrado o su equivalente.

Se otorga el presente aval al (a la) profesor (a) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de la asignatura / curso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ para ser alojada en el Campus Virtual UCV.

|  |  |
| --- | --- |
| **Profesor (a) de la Asignatura Curso** | **Instancia Académica:** |
| **Nombre** | **Firma** | **Nombre** | **Firma** |
|  |  |  |  |

**AVAL DE LA COORDINACIÓN DE EAD DE LA FACULTAD / DEPENDENCIA / CENTRO**

|  |  |
| --- | --- |
| **FACULTAD / DEPENDENCIA / CENTRO** | **COORDINADOR (A)** |
| **Nombre** | **Firma** |
| Facultad de Agronomía | Dra. Yolimar Goatache |  |

Fecha: \_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_