

XV CURSOS DE VERANO - Convocatoria 2004

SOLICITUD DE PARTICIPACIÓN - Anteproyecto de Curso -

Nombre del Director/a: _____

Departamento*: _____ Facultad: _____

* (Indicar el nombre completo del departamento como viene reflejado en la Guía del Curso 2003/4)

Teléfonos: Trabajo _____ Móvil _____ FAX: _____ E-mail _____

Nombre del Secretario/a: _____

Departamento*: _____ Facultad: _____

* (Indicar el nombre completo del departamento como viene reflejado en la Guía del Curso 2003/4)

Teléfonos: Trabajo _____ Móvil _____ FAX: _____ E-mail _____

1.- Título del Curso.

2.- Breve presentación del curso.

3.- Duración del curso: 5 días (Lunes a viernes)
 3 días (Indicar día de comienzo de semana.....)

4.- Profesores previstos, temas que abordarán y a quién va dirigido (se recuerda que según la normativa vigente existen dos tipos de cursos de 3 y 5 días, con un determinado número de módulos* y con un mínimo y un máximo de profesores, incluidos Director, Codirector y Secretario**)

* 2.1.6 de la Normativa de Cursos de Verano.

** 2.1.9 de la Normativa de Cursos de Verano.

5.- Número máximo de participantes: (señale el número máximo deseado y razones de la limitación): 40 50 80. (Otros.....)

6.- Entidades que podrían estar interesadas en patrocinar el curso. (Se entiende por patrocinio un mínimo de 12.000 euros por curso de 5 días, ingresados en la cuenta de Cursos de Verano en el caso de no entrar en el cupo de cursos financiados por la Universidad.

7.- Sedes y semanas. (Al objeto de facilitar la asignación de cursos y conocer su opinión, considerando en principio las mismas sedes del año pasado, le rogamos nos indique por orden de interés tres en las que desee realizar su curso). y siendo las semanas : 1ª (5 al 9 de julio), 2ª (12 al 16 de julio), 3ª(19 al 23 de julio) y 4ª (26 al 30 de julio).

<u>Sede</u>	<u>Semana</u>
1º.- _____	
2º.- _____	
3º.- _____	

Otra propuesta de sede: _____

8.- Observaciones.

Vº Bº

El Director del Departamento

Firma del Director del Curso