



ANEXO III

SOLICITUD DE PROPUESTA DE NUEVA ACTIVIDAD FORMATIVA
AULA DE MAYORES +55

MODALIDAD 3 – CURSOS PRÁCTICOS

Datos personales				
PRIMER/A SOLICITANTE		COLECTIVO AL QUE PERTENECE <input type="checkbox"/> PAS <input type="checkbox"/> PDI		
APELLIDOS Y NOMBRE				
DNI		CATEGORÍA PROFESIONAL		
CENTRO DE TRABAJO (DEPARTAMENTO, SERVICIO, FACULTAD)				
TLF. MÓVIL		CORREO ELECTRÓNICO		
<input type="checkbox"/> IMPARTIRÁ DOCENCIA EN EL CURSO PROPUESTO <input type="checkbox"/> NO IMPARTIRÁ DOCENCIA, ACTUANDO COMO AVALISTA DEL 2º SOLICITANTE				
SEGUNDA/O SOLICITANTE (SI PROCEDE)				
<input type="checkbox"/> PERTENECE A LA PLANTILLA DE LA UMA		<input type="checkbox"/> NO PERTENECE A LA PLANTILLA DE LA UMA		
APELLIDOS Y NOMBRE				
DNI		CATEGORÍA PROFESIONAL		
CENTRO DE TRABAJO (DEPARTAMENTO, SERVICIO, FACULTAD, ENTIDAD, ETC.)				
TLF. MÓVIL		CORREO ELECTRÓNICO		
Datos de la actividad formativa				
TÍTULO DE LA ASIGNATURA PROPUESTA				
SEÑALE EN QUÉ TRIMESTRE O TRIMESTRES ESTARÍA DISPUESTO/A A IMPARTIR SU ACTIVIDAD FORMATIVA <i>Puede marcar todas las casillas que considere</i>				
<input type="checkbox"/> Primer trimestre <i>(octubre- diciembre)</i>		<input type="checkbox"/> Segundo trimestre <i>(enero- marzo)</i>		<input type="checkbox"/> Tercer trimestre <i>(marzo-mayo)</i>
MARQUE CON UNA X EL DÍA O LOS DÍAS DE LA SEMANA Y LA FRANJA HORARIA EN QUE ESTARÍA DISPUESTA/O A IMPARTIR SU ACTIVIDAD FORMATIVA, A FIN DE CONOCER SU DISPONIBILIDAD				
<input type="checkbox"/> LUNES 18:30-20:00	<input type="checkbox"/> MARTES 18:30-20:00	<input type="checkbox"/> MIÉRCOLES 18:30-20:00	<input type="checkbox"/> JUEVES 18:30-20:00	<input type="checkbox"/> VIERNES <input type="checkbox"/> 16:00-17:30 <input type="checkbox"/> 17:30-19:00

PROGRAMA DE LA ACTIVIDAD FORMATIVA

Breve descripción de la Programación, de los objetivos y contenidos, así como de la metodología de la actividad formativa
(se aconseja seguir el modelo de otras asignaturas ya existentes en el programa, cuya información está disponible en
www.uma.es/aula-de-mayores*)*

OBSERVACIONES QUE DESEE AÑADIR

Málaga, _____ de _____ de 20____

Fdo.: _____