|  |
| --- |
| **SOLICITUD DE HABILITACIÓN/BAJA DE USUARIOS DEL** **PROGRAMA DE ORDENACIÓN ACADÉMICA (PROA)** |

En calidad de:

|  |  |
| --- | --- |
| [ ]  | Decano/a de la Facultad:       |
| [ ]  | Director/a de la Escuela:       |
| [ ]  | Director/a del Departamento:       |

Solicito la **HABILITACIÓN** como usuario del Programa de Ordenación Académica (PROA) de las siguientes personas[[1]](#footnote-1):

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **DNI / NIE:** | **Nombre y apellidos:** | **Perfil a habilitar:** | **Correo electrónico:** |
|       |       |       |       |
|       |       |       |       |
|       |       |       |       |
|       |       |       |       |

Solicito la **BAJA** como usuario del Programa de Ordenación Académica (PROA) de las siguientes personas:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **DNI / NIE:** | **Nombre y apellidos:** | **Perfil a dar de baja:** | **Correo electrónico:** |
|       |       |       |       |
|       |       |       |       |
|       |       |       |       |
|       |       |       |       |

Málaga,       de       de 20

Fdo.[[2]](#footnote-2):

1. En caso de solicitar la habilitación del perfil Coordinador de Máster será preceptiva la firma del Decano/Director del Centro. [↑](#footnote-ref-1)
2. Es preceptivo que la firma corresponda al Decano/Director de Facultad/Escuela o al Director del Departamento correspondiente. [↑](#footnote-ref-2)