



SOLICITUD DE PROFESOR-TUTOR PLAN DE ACCIÓN TUTORIAL

CURSO ACADEMICO 20 / 20

(sello de registro)

MOD-PATU-007

DATOS PERSONALES

Nombre y apellidos:

NIF:

Categoría Profesional

Departamento

Teléfono contacto

(despacho):

(corporativo):

e-mail institucional (UCO):

TITULACIÓN PARA EL QUE SOLICITA SER TUTOR

GRADO DE VETERINARIA

GRADO DE CIENCIA Y TECNOLOGIA DE LOS ALIMENTOS

NOTA IMPORTANTE. Para participar en el programa debe reunir los siguientes requisitos

1. Ser funcionario o contratado a tiempo completo.
2. Impartir docencia en la titulación correspondiente.
3. Contar con un mínimo de experiencia docente continuada en el título de tres años.
4. Tener un conocimiento exhaustivo del plan de estudios correspondiente.

Fecha y firma del profesor:

Fecha:

Firma (en caso de presentación presencial)

SRA. DECANA DE LA FACULTAD DE VETERINARIA DE LA UNIVERSIDAD DE CORDOBA

Espacio para firma electrónica (en caso de presentación telemática)