

ANEXO I. PROGRAMA EXPERTIA 2024-25
SOLICITUD DE COLABORACIÓN

Centro:

Departamento:

Nombre de la Asignatura :

Profesor Responsable:

DNI.:

NIP.:

e-mail:

Teléfono de contacto:

MODALIDAD DE LA COLABORACIÓN

DOCENTE

CON DOTACIÓN ECONÓMICA

DURACIÓN (horas):

EMPRENDEDOR

SIN DOTACIÓN ECONÓMICA

Profesional/Emprendedor Colaborador:

e-mail:

Empresa/Institución:

Tfno.:

Cargo del Colaborador:

Breve descripción del tema a desarrollar:

El Profesor Proponente Responsable de la Colaboración comunica que ha informado al ponente de su propuesta de intervención, habiendo sido aceptada por éste :

Fdo.:

En _____ a _____ de _____ de _____

ILMO. SR. DECANO/DIRECTOR