FICHA INICIAL DE UNA NOVA PROPUESTA DE CURSOS DE ESPECIALAZIÓN DE CORTA DURACIÓN

**1. Nombre del estudio**

|  |
| --- |
|  |

**2. Fecha prevista de inicio del estudio**

|  |
| --- |
|  |

**3. Ámbito/s académico/s**

|  |
| --- |
| CLICAR AQUÍ PARA SELECCIONAR EL ÁMBITO |
| CLICAR AQUÍ PARA SELECCIONAR EL ÁMBITO |

**4. Modalidad**

|  |
| --- |
| CLICAR AQUÍ PARA SELECCIONAR UNA OPCIÓN |

**5. Dirección**

**Dirección del estudio (profesorado UAB)**

*Ha de ser profesorado UAB o de Escuelas Adscritas en estudios de su competencia.*

|  |
| --- |
| Nombre y apellidos:  Correo electrónico:  Teléfono:  Grado Académico  Relación contractual con la UAB: |

**6. Centro responsable del estudio:** ha de ser de una Facultad, Departamento, Instituto, Centro de Investigación UAB, Escuela Adscrita o Escuela de Postgrado.

|  |
| --- |
|  |

**7. Créditos del estudio**

|  |
| --- |
|  |

**8. Breve descripción del estudio**

|  |
| --- |
|  |

**9. Observaciones (si se consideran oportunos):**

|  |
| --- |
|  |

Firma de la dirección del estudio Firma de la dirección de la estructura

de la UAB responsable del estudio