# PROGRAMA DE TRABAJO

**Ayuda para movilidad con fines docente de personal docente e investigador extranjero invitado en la Universidad de Córdoba**

|  |  |
| --- | --- |
| **DENOMINACIÓN GRADO/ MÁSTER** | |
|  |
| **DENOMINACIÓN DE LA ASIGNATURA** |
|  |
| **NOMBRE** **DEL** **RESPONSABLE** |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| **TIPO DE DOCENCIA (clases magistrales, conferencias, seminarios y/o tutorías con estudiantes)** | |
|  | |
| DOCENTE PROPUESTO |  |
| UNIVERSIDAD DE ORIGEN |  |
| FECHAS DE LA ACTIVIDAD |  |
| NÚMERO DE HORAS |  |

|  |
| --- |
| **VINCULACIÓN CON CONTENIDO DE APRENDIZAJE EN LA ASIGNATURA** |
|  |

**En Córdoba, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_.**

|  |
| --- |
| **Firma del solicitante** |
|  |

**A/A: El Director General de Internacionalización y Programas de Movilidad**