

ANEXO I. PROGRAMA EXPERTIA 2017-18
COMUNICACIÓN COLABORACIÓN

Mod.02.01.001

Centro:			
Departamento:			
Titulación:			
Asignatura:			
Carácter:	Curso:	Cuatrimestre:	Grupo:
Profesor Responsable:			DNI.:

MODALIDAD DE LA COLABORACIÓN	<input type="checkbox"/> DOCENTE	<input type="checkbox"/> CON DOTACIÓN ECONÓMICA
	<input type="checkbox"/> EMPRENDEDOR	<input type="checkbox"/> SIN DOTACIÓN ECONÓMICA

Profesional/Emprendedor Colaborador:	Horas:
Empresa/Institución:	
Cargo:	DNI.:
Tema:	
<u>Breve descripción del contenido a desarrollar:</u>	
<u>Justificación del interés de la colaboración:</u>	
<u>Presupuesto de gastos previstos:</u>	

Aceptación del Profesor Responsable: Fdo.:	Aceptación del Profesional/Emprendedor Colaborador: Fdo.:
---	--

En a de de 2017 En a de de 2017

ILMO. SR. DECANO/DIRECTOR