

**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**