|  |
| --- |
| ANEXO 3RENOVACIÓN TITULACIONES PROPIAS |
| **Denominación del curso**  |
|  |
| **Fechas de realización (días y horario previsto)**  |
| Fecha de inicio |  |
| *Fecha de finalización* |  |
| *Días de celebración (L, M, X, J, V, S, D)* |  |
| *Horario* |  |
| *1ª convocatorio de examen* |  |
| *2ª convocatoria de examen* |  |
| **Lugar de realización**  |
|  |
| **En caso de modificación (programa – docentes – memoria económica…) debe indicarlo alegando justificación**  |
|  |
| **Director/as/es del curso (cumplimentar y firmar)** |
| **Fdo:** |
| **Unidad que propone el curso (Centro, Departamento, Escuelas Doctorales, Institutos Universitarios, Aulas, Cátedras Universitarias, Personal Docentes e Investigador de la UCA)** |
| **Fdo:** |
| **Unidad Organizadora o Coordinadora (Centro, Departamento o Instituto Universitario)****(En caso de Máster sólo Centro)** |
| **Fdo:** |

**NOTA: Este Anexo debe ir acompañado de un informe emitido por la Dirección Académica del título sobre su idoneidad y oportunidad a la vista de los resultados formativos y de aprendizaje obtenidos en la edición anterior**