UNIVERSITAT POLITÈCNICA DE VALÈNCIA

Institut de Ciències de l'Educació

FORMULARI DE SOL·LICITUD DE FORMACIÓ SOTA DEMANDA / *FORMULARIO DE SOLICITUD DE FORMACIÓN A DEMANDA*

DADES DE L'ACCIÓ FORMATIVA / *DATOS DE LA ACCIÓN FORMATIVA*

Títol / *Título*:

Si forma part d'un PIME o EICE, anotar el codi: / *Si forma parte de un PIME o EICE, anotar el código*:

Centre, departament o equip d'innovació organitzador de l'activitat / *Centro, departamento o equipo de innovación organizador de la actividad*:

Adreçat a / *Dirigido a*:

- ◯ Estudiantat / *Estudiantes*
- ◯ Professorat / *Profesorado*
- ◯ Estudiantat i professorat / *Estudiantes y profesorado*

Tipus / *Tipo*:

- ◯ Curs / *Curso*
- ◯ Jornada

Duració en hores / *Duración en horas*:

- Presencials / *Presenciales*:
- En línia síncrones (Teams) / *Online síncronas (Teams)*:
- En línia asíncrones (PoliformaT) / *Online asíncronas (PoliformaT)*:
- Treball autònom / *Trabajo autónomo:*

Nre. mínim de participants / ***Nº mínimo** de participantes*:

(**15** per defecte / *por defecto*)

Nre. màxim de participants / ***Nº máximo** de participantes:*

(**30** per defecte / *por defecto*)

☐ Com a persona responsable de l'activitat, en cas de no aconseguir-se el nombre mínim de persones inscrites requerit per a la seua realització, **autoritze** l'ICE **a difondre** aquesta activitat formativa a través dels seus canals habituals per a completar les places. / *Como persona responsable de la actividad, en caso de no alcanzarse el número mínimo de personas inscritas requerido para su realización, **autorizo** al ICE **a difundir** esta actividad formativa a través de sus canales habituales para completar las plazas.*

Preinscripció a l'activitat / *Preinscripción a la actividad:*

- Data d'inici / *Fecha de inicio*: (dd/mm/aa)
- Data de fi / *Fecha de fin*: (dd/mm/aa)

Lloc de realització sessions presencials / *Lugar de realización sesiones presenciales:*

Dates i horaris de la formació / *Fechas y horarios de la formación*:

ÀREES D'INTERÉS / *ÁREAS DE INTERÉS* (Marcar máximo 4)

(Si forma part d'un PIME o EICE, marque Desenvolupament professional / *Si forma parte de un PIME o EICE, marque la opción Desarrollo profesional)*

Afins per a Estudiants / *Afines para Estudiantes*	Afins per a Professorat / Afines para Profesorado
○ COMUNICAT-e	○ Aprenentatge actiu i constructiu / *Aprendizaje activo y constructivo*
○ Desenvolupament personal / *Desarrollo personal*	○ Aprenentatge de competències / *Aprendizaje de competencias*
○ EMOCIONAT-e	○ Autoregulació / *Autorregulación*
○ Formació de Tutors / *Formación de Tutores*	○ Clima i interacció / *Clima e interacción*
○ FORMAT-e	○ Desenvolupament professional / *Desarrollo profesional*
○ IMPLICAT-e	○ Disseny curricular / *Diseño curricular*
○ PIAE+	○ Entorns d'aprenentatge / *Entornos de aprendizaje*
	○ Avaluació / *Evaluación*

INFORMACIÓ DE L'ACCIÓ FORMATIVA / *INFORMACIÓN DE LA ACCIÓN FORMATIVA*

(S'ha d'escriure en valencià i en castellà, per deixar-ne constància en el certificat corresponent / *Se debe escribir en valenciano y en castellano, para que así conste en el certificado correspondiente*)

PROGRAMA / *PROGRAMA*:

VALENCIÀ

CASTELLANO

DIRIGIT A / DIRIGIDO A:

VALENCIÀ

CASTELLANO

OBJECTIUS / *OBJETIVOS*:

VALENCIÀ

CASTELLANO

METODOLOGIA / *METODOLOGÍA*:

VALENCIÀ

CASTELLANO

BREU DESCRIPCIÓ DE L'ACTIVITAT / *BREVE DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD*:

VALENCIÀ

CASTELLANO

ALTRA INFORMACIÓ D'INTERÉS / *OTRA INFORMACIÓN DE INTERÉS*:

VALENCIÀ

CASTELLANO

DOCENTS DE L'ACCIÓ FORMATIVA / *DOCENTES DE LA ACCIÓN FORMATIVA*

(Cal repetir les dades següents per cada docent que hi participe / *Se deben repetir los datos siguientes para cada docente que participe*)

Cognoms i nom / *Apellidos y nombre*:		DNI: *
Adreça electrònica / *Correo electrónico:*	Telèfon / *Teléfono:*	Hores / *Horas:* *
Cognoms i nom / *Apellidos y nombre:*		DNI:
Adreça electrònica / *Correo electrónico:*	Telèfon / *Teléfono:*	Hores / *Horas:*
Cognoms i nom / *Apellidos y nombre:*		DNI:
Adreça electrònica / *Correo electrónico:*	Telèfon / *Teléfono:*	Hores / *Horas:*
Cognoms i nom / *Apellidos y nombre:*		DNI:
Adreça electrònica / *Correo electrónico:*	Telèfon / *Teléfono:*	Hores / *Horas:*
Cognoms i nom / *Apellidos y nombre:*		DNI:
Adreça electrònica / *Correo electrónico:*	Telèfon / *Teléfono:*	Hores / *Horas:*
Cognoms i nom / *Apellidos y nombre:*		DNI:
Adreça electrònica / *Correo electrónico:*	Telèfon / *Teléfono:*	Hores / *Horas:*

* En cas que el docent siga extern a la UPV, es necessari adjuntar còpia del DNI / *En caso que el docente sea externo a la UPV, es necesario adjuntar copia del DNI.*

* La suma de les hores dels docents ha de coincidir amb el total del curs / *La suma de las horas de los docentes debe coincidir con el total del curso.*

RESPONSABLE DE L'ACCIÓ FORMATIVA / RESPONSABLE DE LA ACCIÓN FORMATIVA	
Cognoms i nom / *Apellidos y nombre :*	DNI:
Adreça electrònica / *Correo electrónico:*	Telèfon / *Teléfono:*

COST ECONÒMIC DE L'ACCIÓ FORMATIVA/ *COSTE ECONÓMICO DE LA ACCIÓN ECONÓMICA* (En el cas que no s'emplene, s'entén que no genera despesa / *En el caso de que no se cumplimente, se entiende que no genera gasto)*		
Formació (euros bruts) / *Formación (euros brutos):*	☐ A pagar per l'ICE / *A pagar por el ICE*	☐ A pagar per l'organisme responsable / *A pagar por el organismo responsable*
Altres despeses ocasionades per desplaçament, allotjament, manutenció, etc., si procedeixen (euros aproximats) / *Otros gastos ocasionados por desplazamiento, alojamiento, manutención, etc., si proceden (euros aproximados):*	☐ A pagar per l'ICE / *A pagar por el ICE*	☐ A pagar per l'organisme responsable / *A pagar por el organismo responsable*

Signatura de la persona responsable de l'acció formativa / *Firma de la persona responsable de la acción formativa*	Signatura de la persona responsable de l'ICE / *Firma de la persona responsable del ICE*