

MEMORIA EXPLICATIVA PARA LA REALIZACIÓN DE ACTIVIDADES DOCENTES EXTERNAS

Profesor responsable		Asignatura	
Curso		Créditos	
Año académico		Fecha	

Objetivos docentes:

Contenidos (unidad/es; tema/s a los que se vinculan):

Descripción de la actividad:

Observaciones:

Solicita ayuda: SI NO

Tipo: Transporte Alojamiento Dietas

Coste aproximado: Transporte _____ Alojamiento _____ Dietas _____

Aceptado **Rechazado**

Motivo:

Firma del profesor responsable:

Vº Bº del gasto EL DECANO: