**Solicitud de las Actividades Docentes fuera del Aula**

(A entregar con 15 días de antelación de la fecha de la actividad)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Asignatura:** | **Curso:** | **Máster:** |
| **Actividad:** | | |
| **Profesor/a Responsable de la Actividad:** | | **Fecha de realización:** |
| **Descripción** (tales como itinerario, aspectos del programa que se desarrollarán, resultados exigibles al alumno, empresas/instituciones que se visitan, etc.): | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **Profesor/a Responsable:**  Firma: | **Vº Bº del Director del Máster:**  Sr. Director: |

En Córdoba, a \_\_ de \_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

**Listado de Profesores participantes:**

**Listado de Alumnos participantes**