ANEXO I - FORMULARIO DE SOLICITUD

II Convocatoria de Generación de Recursos Docentes Audiovisuales

|  |
| --- |
| **1. TÍTULO DEL PROYECTO** |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| **2. LÍNEAS PRIORITARIAS** (puede señalar más de una). | *Marque con una X donde corresponda* |
| Línea 1. Generación de recursos docentes audiovisuales para la enseñanza en modalidad presencial |  |
| Línea 2. Generación de recursos docentes audiovisuales para la enseñanza en modalidad híbrida o virtual |  |
| Línea 3. Generación de recursos docentes audiovisuales que incorporen elementos de seguimiento y tutorización del alumnado |  |
| Línea 4. Generación de recursos docentes audiovisuales que incorporen elementos de evaluación del alumnado |  |
| Línea 5. Generación de recursos docentes audiovisuales que fomenten el desarrollo de competencias digitales en el alumnado |  |
| Línea 6. Generación de recursos docentes audiovisuales que tomen en cuenta al alumnado con necesidades específicas de apoyo educativo |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **3. CARACTERÍSTICAS GENERALES DE LA PROPUESTA** | | *Rellenar con una X donde corresponda o con el dato solicitado, en su caso* |
| Modalidad de participación | Individual |  |
| Conjunta |  |
| ¿Se solicita apoyo del Centro de Formación en Nuevas Tecnologías (CeFoNT) y de la Unidad de Apoyo a la Docencia y la Innovación (UnADI)? En caso afirmativo, especificar datos a la derecha. | Número horas de grabación estimadas |  |
| Número de horas de edición estimadas |  |
| Lugares y otras consideraciones para la grabación |  |
| ¿Se propone la utilización de los materiales generados para conformar un MOOC de la Universidad de Cantabria? | |  |
| ¿Se presenta o se encuentra en ejecución alguna propuesta de las convocatorias PID y/o OCW de la UC relacionada con esta? En este caso, indicar el título/s:   * Título PID: * Título OCW: | |  |
| Número de ECTS de la unidad docente (módulo, bloque o tema) a la que afecta la propuesta | |  |

|  |
| --- |
| **4. RESUMEN DEL PROYECTO.** Breve descripción, finalidad de la propuesta y plan de trabajo, especificando la participación de cada miembro del equipo (máximo 2.000 palabras). |
|  |

|  |
| --- |
| **5. DESTINATARIOS.** Centro/s, titulación/es, tsignaturas y modalidad de impartición, número de alumnos a los que va dirigido. |
|  |

|  |
| --- |
| **6. PRESUPUESTO.** Especificación y cuantificación de gastos. Si es proyecto está cofinanciado por su Centro / Departamento señale el grado de cofinanciación. |
|  |

|  |
| --- |
| **7. PARTICIPANTES EN EL PROYECTO.** Datos y experiencia previa en este tipo de acciones. A completar en las hojas siguientes del formulario |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **COORDINADOR/A** | | |
| NOMBRE Y APELLIDOS |  | |
| DNI |  | |
| ÁREA DE CONOCIMIENTO |  | |
| DEPARTAMENTO |  | |
| CENTRO |  | |
| TFNO. DESPACHO |  | |
| CORREO ELECTRÓNICO |  | |
| CATEGORÍA |  | |
| ASIGNATURA DE LA QUE ES RESPONSABLE (EN SU CASO) |  | |
| EXPERIENCIA EN INNOVACIÓN DOCENTE, Y PARTICULARMENTE EN GENERACIÓN DE RECURSOS DOCENTES AUDIOVISUALES | Experiencias de innovación docente relacionadas con la generación de material audiovisual |  |
| Cursos de formación con orientación docente recibidos |  |
| Cursos de formación con orientación docente impartidos |  |
| Proyectos de innovación docente |  |
| Otras experiencias de innovación docente |  |

En Santander, a…………………..de……………….de 2023

Fdo.:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **PARTICIPANTE** | | |
| NOMBRE Y APELLIDOS |  | |
| DNI |  | |
| ÁREA DE CONOCIMIENTO |  | |
| DEPARTAMENTO |  | |
| CENTRO |  | |
| TFNO. DESPACHO |  | |
| CORREO ELECTRÓNICO |  | |
| CATEGORÍA |  | |
| ASIGNATURA DE LA QUE ES RESPONSABLE (EN SU CASO) |  | |
| EXPERIENCIA EN INNOVACIÓN DOCENTE, Y PARTICULARMENTE EN GENERACIÓN DE RECURSOS DOCENTES AUDIOVISUALES | Experiencias de innovación docente relacionadas con la generación de material audiovisual |  |
| Cursos de formación con orientación docente recibidos |  |
| Cursos de formación con orientación docente impartidos |  |
| Proyectos de innovación docente |  |
| Otras experiencias de innovación docente |  |

En Santander, a…………………..de……………….de 2023

Fdo.:

(utilice las hojas que necesite)

|  |  |
| --- | --- |
| **Visto bueno del responsable de la asignatura (*sólo en caso de no coordinar el proyecto*)** | |
| NOMBRE Y APELLIDOS |  |
| DNI |  |
| ÁREA DE CONOCIMIENTO |  |
| DEPARTAMENTO |  |
| CENTRO |  |
| TFNO. DESPACHO |  |
| CORREO ELECTRÓNICO |  |
| CATEGORÍA |  |
| ASIGNATURA DE LA QUE ES RESPONSBLE |  |
| Autorizo al profesorado solicitante a participar en la II Convocatoria de Generación de Recursos Docentes Audiovisuales de la UC, como profesor responsable de la asignatura. | |

En Santander, a…………………..de……………….de 2023

Fdo.:

El/la solicitante firma la presente solicitud como coordinador/a comprometiéndose, en caso de concesión, a cumplir con las obligaciones establecidas en las bases de esta convocatoria.

En Santander, a…………………de…………………………de 2023

Fdo.: