

SOLICITUD PARA PARTICIPAR EN EL PROGRAMA DE APOYO A LA DOCENCIA MEDIANTE HERRAMIENTAS TIC (MODALIDAD B: TUTORÍA VIRTUAL)

CURSO ACADÉMICO 2019-2020

DATOS DEL PROFESOR O PROFESORA

Documento	Número	Primer apellido	Segundo apellido	Nombre
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Teléfono fijo	Teléfono móvil	Correo electrónico		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
Departamento				
<input type="text"/>				

INDICAR EL NÚMERO DE HORAS DE TUTORÍA A VIRTUALIZAR

Número de horas semanales correspondientes a la carga de tutorías	Número de horas semanales a virtualizar
<input type="text"/>	<input type="text"/>

INDICAR EL HORARIO DE LA TUTORÍA VIRTUAL

INDICAR LA/S HERRAMIENTA/S SÍNCRONA/S QUE UTILIZARÁ PARA REALIZAR LA TUTORÍA VIRTUAL (recuerde que debe guardar evidencias de esta actividad).

Chat (aula virtual)

Hangout

Telegram

Whatsapp

Skype

Otra (especificar)

OBSERVACIONES

Quedo enterado de que la validez de la solicitud está condicionada a la veracidad de los datos consignados en este formulario.

Los datos personales reflejados en este formulario quedan sometidos a las medidas de protección previstas en la normativa vigente de Protección de Datos de Carácter Personal. Consulte la Política de Privacidad de la Universidad de La Laguna en la siguiente dirección web: <https://www.ull.es/informacion-sobre-web-institucional/#lopd>