

## SOLICITUD PARA PARTICIPAR EN EL PROGRAMA DE APOYO A LA DOCENCIA MEDIANTE HERRAMIENTAS TIC (MODALIDAD D: PRÁCTICAS VIRTUALES)

CURSO ACADÉMICO 2019-2020

### DATOS DEL SOLICITANTE (profesor/a-coordinador/a o profesor/a de la asignatura)

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"/>				
Indique que rol desempeña en la asignatura				
<input type="text"/>				

### DATOS DE LA ASIGNATURA

Denominación de la asignatura			
<input type="text"/>			
Código de la asignatura	Curso	Grupo/s	Cuatrimestre
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Titulación			
<input type="text"/>			
Modalidad de enseñanza			
<input type="text"/>			

### OTROS DOCENTES PARTICIPANTES EN EL PROGRAMA

DNI	Primer apellido	Segundo apellido	Nombre	Correo electrónico
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

**SOLICITUD PARA PARTICIPAR EN EL PROGRAMA  
DE APOYO A LA DOCENCIA MEDIANTE HERRAMIENTAS TIC  
(MODALIDAD D: PRÁCTICAS VIRTUALES)**

**SELECCIONAR TIPO DE PRÁCTICA VIRTUAL**

- Laboratorio virtual local (la práctica es presencial con un simulador)
- Laboratorio virtual remoto (la práctica es a distancia con un simulador)
- Laboratorio remoto (la práctica es real a distancia)
- Otra práctica virtual

**DESCRIBIR LA PRÁCTICA VIRTUAL E INDICAR LA TECNOLOGÍA NECESARIA (SOFTWARE Y HARDWARE)**

**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>