|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **SOLICITUD DE PROFESOR-TUTOR PLAN DE ACCIÓN TUTORIAL** | (sello de registro) |
| CURSO ACADEMICO 20 / 20 |

MOD-PATU-007

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DATOS PERSONALES** | | | | | | | |
| Nombre y apellidos: | |  | | | | NIF: |  |
| Categoría Profesional | | | |  | | | |
| Departamento |  | | | | | | |
| Teléfono contacto | | | (despacho): | | (corporativo): | | |
| e-mail institucional (UCO): | | | | | | | |

|  |
| --- |
| **TITULACIÓN PARA LA QUE SOLICITA SER TUTOR** |
| Grado en Relaciones Laborales y Recursos Humanos |
| Grado en Turismo |

|  |
| --- |
| **NOTA IMPORTANTE. Para participar en el programa debe reunir los siguientes requisitos**   1. Ser funcionario o contratado a tiempo completo. 2. Impartir docencia en la titulación correspondiente. 3. Contar con un mínimo de experiencia docente continuada en el título de tres años. 4. Tener un conocimiento exhaustivo del plan de estudios correspondiente. |
| **Fecha y firma del profesor:** |
| Fecha: Firma (en caso de presentación presencial) |

SR. DECANO DE LA FACULTAD DE CIENCIAS DEL TRABAJO DE LA UNIVERSIDAD DE CORDOBA

Espacio para firma electrónica (en caso de presentación telemática)