

## FORMULARIO DE SOLICITUD DE ACTIVIDADES ACADÉMICAS EN EL EXTERIOR DEL CAMPUS DE VERA

---

### PROFESOR RESPONSABLE

Nombre y apellidos

Correo electrónico

Teléfono fijo

Extensión

Teléfono móvil

Otros profesores participantes:

---

### ASIGNATURA, CURSO Y TITULACIÓN

Titulación y curso

1º GIC  
2º GIC  
3º GIC  
4º GIC

1º GIOP  
2º GIOP  
3º GIOP  
4º GIOP

1º GGTL  
2º GGTL  
3º GGTL  
4º GGTL

1º MICCP  
1º MICCP (acc. GIOP)  
2º MICCP

MAPGIC  
MATTU  
MUSIT

1º MIA  
2º MIA

Asignatura/s

---

### DATOS ACTIVIDAD

Tipo de actividad

Nº estudiantes

Nº profesores

Práctica de campo

Visita Técnica

Viaje de Estudios

Fecha salida  
(dd/mm/aa)

Hora salida  
(hh:mm)

Fecha regreso  
(dd/mm/aa)

Hora regreso  
(hh:mm)

Destino

Itinerario

Objetivos docentes

---

**SOLICITUD DE EPI's**

Material solicitado

Chalecos reflectantes

Cantidad:

Cascos de seguridad

---

**REQUERIMIENTOS ADICIONALES**

---

**COORDINACIÓN CON OTRAS ASIGNATURAS**

No se interfiere con la docencia de otras asignaturas

Se ha coordinado la actividad con los responsables de las asignaturas que se relacionan a continuación:

Asignaturas:

Firma profesor  
responsable:

---

A rellenar por la dirección de la Escuela:

SOLICITUD      **ACEPTADA**  
   **DENEGADA**

JEFATURA DE ESTUDIOS:

No se adjunta informe  
Se adjunta informe:

SECRETARIO

No se adjunta informe  
Se adjunta informe

VºBº Jefe de Estudios

Firma:

VºBº Secretario

Firma: