|  |
| --- |
|  |
| **Convocatoria de Apoyo a Planes de Mejora 2024** |
| **de los Títulos Oficiales de la Universidad de Córdoba** |
| **Anexo I. Solicitud** |

|  |  |
| --- | --- |
| **DATOS DEL SOLICITANTE** | |
| Centro/Título |  |
| Responsable: |  |
| Títulos de Grado/Máster/Doctorado afectados por las ACCIONES DE MEJORA: | |
|  | |
|  | |

|  |
| --- |
| Enlace a Plan de Mejora Anual del Título/s: |
|  |
| Referencia de la acción de mejora según figura en el Plan de Mejora: |
|  |
| Fecha prevista para la realización de la acción de mejora: |
|  |
| Detalle del gasto solicitado (adjuntar presupuestos): |
|  |
| Importe solicitado con cargo a la convocatoria: |
|  |

SR. VICERRECTOR DE ESTUDIOS DE GRADO, CALIDAD E INNOVACIÓN DOCENTE