PROPUESTA DE SOLICITUD DE PROGRAMAS DE ESTUDIO PROPIO

**Fechas de aprobación:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Día** | **Mes** | **Año** |
| Comisión Académica del Programa:  |  |  |  |
| Unidad Organizadora: |  |  |  |
| Informe Calidad previo: |  |  |  |
| Comisión de Estudios Propios: |  |  |  |
| Informado a COA: |  |  |  |
| Comisión Permanente Consejo de Gobierno: |  |  |  |
| Consejo Social: |  |  |  |

**DIRECCIÓN Y ORGANIZACIÓN**

**Dirección** (puede haber dos directores)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Apellidos | Nombre  | Categoría | Universidad u Organismo | Formación Académica/experiencia profesional |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**Responsables de la información que se publica sobre la titulación**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Apellidos | Nombre  | Categoría | Universidad u Organismo |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**Coordinación** (puede haber dos coordinadores)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Apellidos | Nombre  | Categoría | Universidad u Organismo | Formación Académica/experiencia profesional |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**Comisión académica**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Apellidos | Nombre  | Categoría Profesional | Universidad u Organismo |
| (Presidente) |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |
| --- |
| Centro, Departamento o Instituto de investigación |

**Unidad Organizadora**

**CARACTERÍSTICAS GENERALES**

|  |
| --- |
|  |

**Denominación del Programa**

(castellano )

|  |
| --- |
|  |

**Denominación del Programa**

(inglés)

|  |
| --- |
|  |

**Idioma de impartición**

|  |
| --- |
| *Centro(s), Departamento(s) / Espacio Aula Virtual* |

**Lugar de impartición**

|  |
| --- |
| *Asignado por UC* |

**Código del Programa**

|  |
| --- |
|  |

**Número de Edición**

|  |
| --- |
|  |

**Número de Versión**

**Tipo de Programa:**

Máster de Formación Permanente [ ]  RUCT SI [ ]  NO [ ]

Diploma Universitario de Especialización [ ]

Diploma Universitario de Experto [ ]

Curso Universitario de Formación Permanente [ ]

Microcredencial universitaria [ ]

 Máster FP: indicar si se han realizado modificaciones significativas respecto a la edición anterior

SI [ ]  NO [ ]

|  |  |
| --- | --- |
| En el caso de que el Máster de Formación permanente solicite su inscripción en el RUCT:

|  |
| --- |
|  |

**Centro al que se adscribe, a los efectos del aseguramiento de su calidad** |

|  |
| --- |
|  |

**Nivel MECES**

**Rama(s) de Conocimiento** [se puede marcar más de una casilla]:

Artes y Humanidades [ ]  . Ciencias [ ]  . Ciencias Sociales y Jurídicas [ ]  . Ingeniería y Arquitectura [ ]  . Ciencias de la Salud [ ] .

**Modalidad** [solo se puede marcar una casilla]:

Presencial [ ]

Híbrido [ ]  Híbrido síncrono [ ]  Híbrido asíncrono [ ]

Virtual [ ]  Virtual síncrono [ ]  Virtual asíncrono [ ]

**Número de Plazas**

Nº mínimo: Nº máximo:

**Web del Programa:** [opcional]

**Créditos ECTS**

|  |  |
| --- | --- |
| Tipo | ECTS |
| Obligatorios |  |
| Optativos |  |
| Prácticas externas curriculares |  |
| Trabajo Fin de Programa  |  |
| Créditos Totales |  |

|  |
| --- |
|  € |

**Precio Público**

**Becas de matrícula**

a) Becas internas (de la Unidad Organizadora)

|  |
| --- |
|  |

Número de Becas:

|  |
| --- |
|  € |

Importe:

Requisitos para optar a la Beca:

|  |
| --- |
| Jj |

Criterios de Adjudicación:

|  |
| --- |
| Jjj |

b) Becas externas (de Organismos, Instituciones y Empresas)

|  |
| --- |
|  |

Nombre de Organismo, Institución, Empresa:

|  |
| --- |
|  |

Número de Becas:

|  |
| --- |
| € |

Importe:

Requisitos para optar a la Beca:

|  |
| --- |
| J |

Criterios de Adjudicación:

|  |
| --- |
| Jjj |

Convenio Estado del Convenio: Presentado [ ] . Firmado [ ] . Pte. Tramitación [ ]

**Título Interuniversitario:**

SI [ ]  NO [ ]

 Estado del Convenio: Presentado [ ] . Firmado [ ] . Pte. Tramitación [ ]

|  |
| --- |
|  |

 Indicar las Universidades que participan en el Título:

**Título en colaboración con otras entidades o instituciones ajenas a la UC**

SI [ ]  NO [ ]

Estado del Convenio: Presentado [ ] . Firmado [ ] . Pte. Tramitación [ ]

|  |
| --- |
|  |

Indicar las entidades o instituciones que participan en el Título.

**Itinerario conjunto con estudios oficiales de la UC** SI [ ]  NO [ ]

|  |
| --- |
|  |

 Estudios

**Estructura Modular**

SI [ ]  NO [ ]

Programas que componen la estructura modular

|  |
| --- |
|  |
|  |

**Fechas del Programa:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|   |  |  |

Inicio del Programa:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|   |  |  |

Final del Programa:

 Indicar si el Programa tiene una duración superior a la fecha de finalización del Curso Académico

SI [ ]  Justificación

|  |
| --- |
|  |

NO [ ]

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|   |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|   |  |  |

Fechas de Preinscripción: Del al

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|   |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|   |  |  |

 Fechas de Admisión: Del al

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|   |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|   |  |  |

 Fechas de Matrícula: Del al

**Acceso y admisión de estudiantes**

Perfil de ingreso

|  |
| --- |
| *Opcional* |

Requiere titulación universitaria previa

 SI [ ]  NO [ ]

Otros requisitos de acceso

|  |
| --- |
|  |

Criterios de admisión

|  |
| --- |
| jjj |

Documentación a aportar

|  |
| --- |
| *Rellenar según el tipo de título (consultar Normativa de Estudios Propios).**Añadir documentación adicional solo si se necesita para verificar lo establecido en “Otros requisitos de acceso” o en “Criterios de admisión”* |

**CARACTERÍSTICAS ACADÉMICAS**

JUSTIFICACIÓN DEL INTERÉS DEL TÍTULO (académico, científico, profesional, social y/o estratégico)

|  |
| --- |
| Rellenar solo si se trata de un Máster y se prevé solicitar su inclusión en el RUCT |

OBJETIVOS

|  |
| --- |
|  texto libre. |

CONTENIDOS

|  |
| --- |
|  texto libre. |

COMPETENCIAS

|  |
| --- |
| Incluir un máximo de 6 competencias (conjuntamente transversales y/o específicas). Se recomienda utilizar las [Competencias ESCO](https://esco.ec.europa.eu/es/classification/skill_main) (European Skills, Competences, Qualifications and Occupations).  |

RESULTADOS DE APRENDIZAJE

|  |
| --- |
| Incluir un máximo de 6 resultados de aprendizaje. Se recomienda usar una redacción relacionada con cualificaciones reconocidas en el mercado laboral. |

ACTIVIDADES FORMATIVAS

|  |
| --- |
| Seleccionar máximo 5 opciones* Clase expositiva
* Clase práctica (aula, laboratorio, ordenador, etc.)
* Prácticas clínicas
* Prácticas profesionales en empresas y organismos
* Resolución de casos prácticos
* Elaboración de proyectos, trabajos, programas, etc.
* Actividades de aprendizaje autónomo guiado
 |

SISTEMAS DE EVALUACIÓN

|  |  |
| --- | --- |
| Seleccionar máximo 5 opciones* Exámenes escritos (incluye test, cuestionarios, etc.)
* Exámenes orales
* Informes o memorias de prácticas (laboratorio, ordenador, etc)
* Desempeño durante las prácticas (clínicas, profesionales, etc.)
* Trabajos o proyectos
* Participación en actividades o foros
* Exposiciones orales
* Autoevaluación

|  |
| --- |
| Observaciones texto libre |

 |

MÓDULOS Y/O ASIGNATURAS (incluir Prácticas externas curriculares y TFM, en su caso)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Módulo | Asignatura | ECTS | Número de horas |
| 1. | 1.1. |  | Presenciales | No presenciales |
| Te | Pr | Seg | Te | Pr | Seg | Ta |
| S | A | S | A | S | A |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1.2. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Total |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Te: Teoría, Pr: Práctica, Seg: Seguimiento, Ta: Trabajo autónomo, S: Modalidad síncrona, A: Modalidad asíncrona

Prácticas Externas Curriculares (justificación y organización)

|  |
| --- |
|  |

Trabajo Fin de Programa

|  |
| --- |
|  |

En su caso, previsión de Prácticas Externas Extracurriculares

|  |
| --- |
|  |

RECONOCIMIENTO DE CRÉDITOS

¿Es posible reconocer créditos obtenidos en cualquier otra modalidad formativa, de estudios oficiales o propios, para su incorporación al Programa?

SI [ ]  NO [ ]

Criterios para el reconocimiento de créditos, en su caso

|  |
| --- |
|  |

**RECURSOS HUMANOS**

PROFESORADO

|  |
| --- |
| Profesorado UC |
| NIF | Apellidos | Nombre  | Categoría Profesional | Doctor (Si/No) | Años de experiencia docente |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| Profesorado otras universidades |
| NIF | Apellidos | Nombre | Universidad  | Categoría Profesional | Doctor (Si/No) | Años de experiencia docente |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| Profesionales |
| NIF | Apellidos | Nombre | Categoría Profesional | Organismo | Años de experiencia profesional |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

PERSONAL DE APOYO A LA DOCENCIA (en su caso)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| NIF | Apellidos | Nombre | Categoría profesional | Unidad/Organismo |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

PERSONAL DE ADMINISTRACIÓN

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| NIF | Apellidos | Nombre | Categoría |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

El porcentaje de participación de Profesores de la Universidad de Cantabria es al menos el 20% de los créditos impartidos SI [ ]  NO [ ]  (si es NO hay que motivarlo, según Título VIII 1 de la Normativa de Estudios Propios).

|  |
| --- |
|  |

**MEDIOS MATERIALES, INFRAESTRUCTURAS Y SERVICIOS**

ESPACIOS DOCENTES (aulas, laboratorios, etc.)

|  |
| --- |
|  |

RECURSOS TECNOLÓGICOS

|  |
| --- |
| Aula virtual (Moodle)Otros, en su caso |

MATERIALES Y RECURSOS BIBLIOGRÁFICOS

|  |
| --- |
|  |

OTROS SERVICIOS (Gestión académica, Gestión de prácticas, etc.)

|  |
| --- |
|  |

**MEMORIA ECONÓMICA PROVISIONAL**

**INGRESOS PREVISTOS**

|  |
| --- |
| MATRÍCULA |
|   | Nº estudiantes  |  Precio público | Ingresos matrícula  |
|  |  |  |  |
| Exenciones de matrícula |  |  |  |
| BECAS INTERNAS |
|  | Nº becas | Importe | Ingresos becas internas |
|  |  |  |  |
| BECAS EXTERNAS |
|  | Nº becas | Importe | Ingresos becas externas |
| Organismo 1 |  |  |  |
| … |  |  |  |
| OTRAS SUBVENCIONES |
| Organismo 1 |  |
| … |  |
| **TOTAL INGRESOS PREVISTOS** |  |

**GASTOS PREVISTOS**

|  |
| --- |
| CANÓN UNIVERSIDAD |
| * GASTOS GENERALES 16%
 |  |
| * FONDOS BIBLIOGRÁFICOS 5%
 |  |
| PROFESORADO |
| * UC
 |  |
| * Otras universidades
 |  |
| * Profesionales
 |  |
| OTRO PERSONAL |
| * DIRECCIÓN
 |  |
| * COORDINACIÓN
 |  |
| * PERSONAL ADMINISTRACIÓN
 |  |
| * PERSONAL DE APOYO
 |  |
| MATERIAL |
| * FUNGIBLE
 |  |
| * INVENTARIABLE
 |  |
| OTROS GASTOS |
| * DIFUSIÓN Y PROMOCIÓN
 |  |
| * UTILIZACIÓN DE INSTALACIONES
 |  |
| * MEDIOS INFORMÁTICOS Y TELEMÁTICOS
 |  |
| * GASTOS DE REPRESENTACIÓN
 |  |
|  |
| * ELABORACIÓN MATERIAL DOCENTE
 |  |
|  |
| * VIAJES Y DIETAS
 |  |
| **TOTAL GASTOS PREVISTOS** |  |

**RESUMEN DE DATOS ECONÓMICOS:**

|  |  |
| --- | --- |
| TOTAL INGRESOS |  |
| TOTAL GASTOS |  |
| LIQUIDACIÓN DEL PROGRAMA |  |