**SOLICITUD DE MODIFICACIÓN / INCORPORACIÓN DE PROFESORADO EN ASIGNATURAS DE MÁSTER UNIVERSITARIO**

El Consejo Académico del Máster Universitario en …...................................................................... reunido en fecha …. / .... / .…. , considerando los méritos docentes de los profesores implicados, aprueba la solicitud de modificación / incorporación de profesorado o docencia para el curso 20 /20 . **(Es necesaria una memoria justificativa cuando el profesor sustituto es de una categoría inferior al sustituido)**

El Consejo de Departamento de …............................................................................................... reunido en fecha …. / .... / .…. ha acordado dar el visto bueno a la modificación del Plan Docente del Departamento para el curso 20 /20 .

**Actualmente figura:**

|  |  |
| --- | --- |
| **CÓDIGO** | **ASIGNATURA – MÁSTER** |
|  |  |
| **NOMBRE PROFESOR** | **CATEGORÍA PROFESIONAL** | **UCO****Si / No** | **ÁREA CONOCIMIENTO** | **DEPARTAMENTO** | **CRÉDITOS** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**Debe figurar**

|  |  |
| --- | --- |
| **CÓDIGO** | **ASIGNATURA – MÁSTER** |
|  |  |
| **NOMBRE PROFESOR** | **CATEGORÍA PROFESIONAL** | **UCO****Si / No** | **ÁREA CONOCIMIENTO** | **DEPARTAMENTO** | **CRÉDITOS** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Fdo.: El/la Director del DepartamentoNombre y apellidos\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Fdo.: El/la Director Académico del MásterNombre y apellidos \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |



**ANEXO I**

**SOLICITUD DE MODIFICACIÓN / INCORPORACIÓN DE PROFESORADO EN ASIGNATURAS DE MÁSTER UNIVERSITARIO**

* No puede aparecer ningún profesor con carga lectiva inferior a 1 crédito
* En caso de sustitución de un profesor por otro, hay que acreditar que los méritos del profesor sustituto deben de ser equivalentes a los del profesor sustituido.
* En el caso de que en la modificación / incorporación de profesorado o carga lectiva intervengan varios departamentos, se debe aportar la aprobación por parte de todos los departamentos implicados.
* La aprobación definitiva de esta solicitud la realizará la Comisión de Másteres y Doctorado

*Vista la solicitud que se indica, la Comisión de Másteres y Doctorado*

*Autoriza* ☐ *No autoriza* ☐

*Córdoba, a \_\_\_\_ de\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de\_\_\_\_\_\_*