****

**PLAN DE FORMACIÓN DEL PROFESORADO**

**DE LA UCM**

**TÍTULO DEL CURSO:**

**Coordinador/a:**

**Facultad:**

**Correo electrónico y teléfono:**

**Profesorado:** (indicar nombre y apellidos y filiación)

**Modalidad** (presencial /online/semipresencial):

**Breve descripción del curso**

**Objetivos**

**Requisitos y perfil del solicitante**

**Contenidos**

**Metodología**

**Recursos necesarios**

**Sistema de evaluación previsto:**

**Número máximo de participantes:**

**Número de horas presenciales:**  **/ Número de horas virtuales:**

**Horario y calendario previsto (**se sugieren 4 sesiones de 4 hs. para los cursos presenciales)

**Observaciones**