



CURSO	
--------------	--

MODALIDAD (Marque):	Presencial <input type="checkbox"/>	Teleformación <input type="checkbox"/>
----------------------------	-------------------------------------	--

OBJETIVOS, CONTENIDOS, DESTINATARIOS, MEDIOS PEDAGÓGICOS	Objetivos:	
	Contenidos:	
	Destinatarios:	
	Medios pedagógicos:	

HORAS TOTALES:	Horas totales ejercicio 2018: <input type="text"/>	Horas totales ejercicio 2019: <input type="text"/>
	FECHA INICIO 2018: / / del 2018	FECHA FIN 2018: / / del 2018
	FECHA INICIO 2019: / / del 2019	FECHA FIN 2019: / / del 2019

VACACIONES:	Festivos nacionales	<input type="text"/>	HORARIOS TUTORÍAS SEMANALES:	<input type="text"/>
	Festivos Comunidad Autónoma y locales	<input type="text"/>		<input type="text"/>

DIRECTOR:	Nº horas por año natural: <input type="text"/>	D.N.I. <input type="text"/>	Tfno: <input type="text"/>	Email <input type="text"/>
TUTOR/ES:	Nº horas por año natural: <input type="text"/>	D.N.I. <input type="text"/>	Tfno: <input type="text"/>	Email <input type="text"/>
	Nº horas por año natural: <input type="text"/>	D.N.I. <input type="text"/>	Tfno: <input type="text"/>	Email <input type="text"/>
	Nº horas por año natural: <input type="text"/>	D.N.I. <input type="text"/>	Tfno: <input type="text"/>	Email <input type="text"/>

Tipo de actividad:	<input type="text"/>
Tipo de tutoría:	<input type="text"/>

CENTRO DE IMPARTICIÓN / CENTRO GESTOR	Nombre Centro:	<input type="text"/>	
	Dirección:	<input type="text"/>	
	Número C.I.F.:	<input type="text"/>	Teléfono/s: <input type="text"/>
	U.R.L.	<input type="text"/>	

USUARIO DE ADMINISTRADOR
(este usuario es para uso exclusivo de la Fundación Tripartita. Su utilización o facilitarlo a terceros supondrá una grave violación de la LOPD que será detectada automáticamente por el servidor de la plataforma de elearning)

PASSWORD:	<input type="text"/>
------------------	----------------------

* PARA FACILITAR LAS LABORES DE SEGUIMIENTO Y CONTROL EN CASO DE INSPECCIÓN, SE RUEGA ADJUNTAR A ESTA FICHA LOS CV DEL PERSONAL DOCENTE.

PROTECCIÓN DE DATOS: Sus datos van a ser incorporados en un fichero cuyo responsable es la FUNDACIÓN GENERAL DE LA UCM (G-79485082) con la finalidad de gestionar los servicios recogidos en el presente documento, así como para remitirle a través de su correo electrónico comunicaciones relativas a las actividades formativas y culturales organizadas por la Fundación General y/o por la UCM. Sus datos podrán ser cedidos única y exclusivamente a aquellas entidades cuya participación sea necesaria a los efectos del cumplimiento de la finalidad recogida. Si desea ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación u oposición, puede remitirnos un escrito a la siguiente dirección: Fundación General Universidad Complutense de Madrid, Att.: Departamento de Asesoría Jurídica. C/ Doctor Severo Ochoa, 7. Facultad de Medicina, Edificio Entrepabellones 7-8. Ciudad Universitaria 28040 Madrid, o remitiendo un correo electrónico a la siguiente dirección: protecciondedatos@rect.ucm.es.