**ANEXO I. PROPUESTA DE ACTIVIDAD FORMATIVA**

|  |  |
| --- | --- |
| **Título completo de la actividad** |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Coordinador principal de la actividad formativa** | | | |
| Nombre y apellidos: |  | Confirma que es miembro de pleno derecho del INDESS: | **☐** |
| Correo electrónico de contacto: |  | La MISMA propuesta no será impartida en este curso por otro organismo de la UCA: | **☐** |
| Institución, centro, departamento: |  | No ha incurrido en incidencias graves en otras convocatorias del INDESS: | **☐** |
| Otra información de interés: |  | Participa como formador: | **☐** |
| Otros miembros de pleno derecho del INDESS que avalan la actividad (nombres y apellidos): | | | |
|  | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Formador 1 de la actividad** (copie la tabla tantas veces como necesite) | | | |
| Nombre y apellidos: |  | Correo electrónico: |  |
| Institución, centro, departamento: |  | ¿Miembro del INDESS? | ☐Sí, pleno derecho  ☐Sí, asociado  ☐No |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Formador 2 de la actividad** (copie la tabla tantas veces como necesite) | | | |
| Nombre y apellidos: |  | Correo electrónico: |  |
| Institución, centro, departamento: |  | ¿Miembro del INDESS? | ☐Sí, pleno derecho  ☐Sí, asociado  ☐No |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Planificación básica de la actividad** | | | | | | | | |
| Modalidad: | **☐** Presencial | | | | Fecha prevista de inicio: | | |  |
| **☐** Virtual | | | | Fecha prevista de finalización: | | |  |
| **☐** Mixta | | | | Número mínimo de alumnos: | | | **5 (fijado por convocatoria)** |
| Otra: | | | | Número máximo recomendado: | | |  |
| Duración total del curso  (en horas): | | | |  | Sesiones virtuales (horas): | | |  |
| Sesiones presenciales (horas): | | |  |
| Trabajo no presencial (horas): | | |  |
| Otras horas: | | | |
| Lugar impartición sesiones presenciales: | | | | |  | | | |
| Recursos que requiere para impartir la actividad: | | ☐ Requiere soporte en el Campus Virtual (solo si el beneficiario no puede gestionarlo directamente a través del sistema de la UCA) | | | | | | |
| ☐ Requiere apoyo para reserva de aula en INDESS(solo si el beneficiario no puede gestionarlo directamente a través del sistema SIRE de la UCA) | | | | | | |
| Especifique las necesidades concretas del aula (proyector, ordenador, número alumnos, software): | | | | | | |
| Otros recursos o apoyo que precisa: | | | | | | |
| **Periodo previsto de inscripción** (nunca inferior a una semana, dejando al menos tres días hábiles hasta la celebración de la actividad): | | | | | | | | |
| Apertura inscripción: | |  | | | | Cierre inscripción: |  | |
| Líneas de investigación[[1]](#footnote-1) propias del INDESS: | | | ☐ Sociedad y territorio | | | Área temática específica: | | |
| ☐ Sociedad y comunicación | | | Área temática específica: | | |
| ☐ Sociedad y bienestar | | | Área temática específica: | | |
| ☐ Transversal | | | Área temática específica: | | |
| Idioma en el que se impartirá: | | | | | |  | | |
| Perfil de investigador del INDESS al que recomienda esta formación: | | | | | |  | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **Resumen del contenido de la actividad formativa** (\*contenido mínimo obligatorio) | |
| \*Objetivos / enfoque: |  |
| Competencias a adquirir por el alumnado: |  |
| \*Contenido de las sesiones: |  |
| Metodología docente: |  |
| \*Sistema de evaluación: |  |
| Referencias o bibliografía básica asociada |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Presupuesto detallado de la actividad** | | | | |
| Antes de completar este apartado, revise las bases de la convocatoria, sobre gastos financiables y no financiables, así como la cuantía orientativa de la ayuda | | | | |
| Retribución al profesorado:  (no financiables horas de tutoría ni trabajo del alumno; añada filas que precise) | Profesor: | Horas totales: | Precio/Hora (fijo): | Total por profesor: |
|  |  | **75 euros** |  |
|  |  | **75 euros** |  |
|  |  | **75 euros** |  |
| TOTAL: | | |  |
| Gastos de movilidad[[2]](#footnote-2): | Desplazamiento: | | | |
| Alojamiento: | | | |
| Dietas: | | | |
| Otros: | (Indicar si solicita presupuesto)  Desea reservar un importe de hasta 20 € de la ayuda concedida para la realización de fotocopias, compra de folios y otro material fungible similar, y/o para compra de agua para los profesores. Recuerde que para ejecutar este gasto debe seguir las indicaciones facilitadas por la Administración del INDESS, previa consulta expresa a [gestión.indess@uca.es](mailto:gestión.indess@uca.es) | | | |
| Indique si dispone de cofinanciación (cuantía, fuente): |  | | | |
| Coste total de la actividad: |  | | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Cronograma detallado** (copie la tabla tantas veces como sea necesario) | | | | |
| Sesión 1 | Día |  | Horario (inicio / fin) |  |
| Lugar |  | | |
| Formador |  | | |
| Contenido |  | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Sesión 2 | Día |  | Horario (inicio / fin) |  |
| Lugar |  | | |
| Formador |  | | |
| Contenido |  | | |

|  |
| --- |
| **Breve argumentación para la Comisión evaluadora**  (\*contenido mínimo obligatorio) |
| \* Currículum vitae abreviado del ponente y del coordinador, directamente relacionado con el contenido de la actividad formativa: |
|  |
| Interés de la formación ofertada para la investigación desarrollada en el INDESS y beneficios previstos para sus investigadores, indique destinatarios del curso: |
|  |
| Posible contribución (directa o indirecta) a los Objetivos de Desarrollo Sostenible de Naciones Unidas (ODS), reflejados en los documentos de referencia[[3]](#footnote-3): |
|  |
| Otros argumentos (ejemplos: por qué supone una oportunidad, que aporta elementos de interés relacionados con nuevas circunstancias o necesidades actuales para la investigación, impacto específico para el entorno local o para el territorio andaluz, etc.): |
|  |

**☐ Ha comprobado que no existen otras líneas de financiación en la Universidad de Cádiz más apropiadas o específicas para la actividad aquí descrita.**

**☐ Confirma que el curso no está vinculado de manera directa o indirecta a otra solicitud realizada en la misma convocatoria, lo que supondría limitar la suma de ambos cursos al 25% del presupuesto total posible.**

**☐ Es consciente de que la firma de la presente solicitud requiere el conocimiento de la convocatoria y servirá de DECLARACIÓN RESPONSABLE de la aceptación de sus bases, la veracidad de los datos aportados, así como la autorización del tratamiento de los datos personales de los participantes.**

|  |
| --- |
| **Si entrega la presente solicitud fuera del plazo previsto en la convocatoria, justifique aquí que responde a circunstancias excepcionales de oportunidad manifiesta o a dificultades apremiantes que así lo exijan:** |

FIRME DIGITALMENTE EL DOCUMENTO Y PRESENTELO ATENDIENDO A LO DISPUESTO EN LAS BASES DE LA CONVOCATORIA

1. *Más información:* [*https://indess.uca.es/investigadores-y-tecnicos/*](https://indess.uca.es/investigadores-y-tecnicos/) [↑](#footnote-ref-1)
2. *Consulte normativa y valores en este enlace:* [*https://admjerez.uca.es/2014-2/indemnizaciones-por-razon-del-servicio/*](https://admjerez.uca.es/2014-2/indemnizaciones-por-razon-del-servicio/) [↑](#footnote-ref-2)
3. Acceda con [este enlace](https://nube.uca.es/index.php/s/rEa81y990TlaKiq) a alguno de los documentos considerados por la Comisión como referencias principales [↑](#footnote-ref-3)