La Plata,….. de …….. de 2020

Dirección General de Educación a Distancia y Tecnologías de la UNLP

Mg. Alejandro Héctor González

s/d

A efectos de realizar la actividad de la cátedra/curso/espacio…………… (nombre completo) que se dicta de forma anual/semestral/cuatrimestral (incluya lo que corresponda) perteneciente a la carrera ……….. (en caso de corresponder) solicito la creación de … (nro. de aulas) aula/s virtual/es en el entorno AulasWeb UNLP para el desarrollo de distintas actividades y el asesoramiento técnico que dispone la UNLP, en el marco de la Dirección General de Educación a Distancia y Tecnologías durante el ciclo …..

Al firmar y entregar esta nota, acepto que todos los contenidos que se publicarán dentro del espacio solicitado son responsabilidad de los docentes a cargo.

Sin otro particular, saludamos con atenta consideración.

**Datos de contacto:** (nombre y apellido, dirección correo electrónico)

**Aclaraciones para la confección de la nota:** La nota será firmada por un docente responsable (titular/adjunto/asociado de la cátedra en caso de ser una asignatura del grado académico o por el docente a cargo en caso de pertenecer a otro nivel) y una autoridad de la facultad (Secretaría Académica para el caso de asignaturas de grado; Secretaría de Posgrado, de Extensión, etc.).

**Datos del espacio en AulasWeb UNLP**

Tenga en cuenta que deben completarse **todos** los campos. Lea atentamente las indicaciones de cada uno.

|  |  |
| --- | --- |
| **Nombre del aula/curso/cátedra:** |  |
| **Nombre corto del curso:**  (Este campo debe completarse solo si el curso cuenta con una sigla predefinida. En caso contrario, será asignado uno al momento de crear el espacio) |  |
| **Breve descripción:** |  |
| **Fecha de Inicio:** |  |
| **Fecha de Fin:** |  |
| **Nivel** (grado, posgrado, extensión, capacitación, otros): |  |
| **Semestre en el que se dicta** (1ero o 2do/anual): |  |
| **Seminario/curso abierto o cerrado**  (**Solo para propuestas de posgrado**:  **abierto** como seminario o curso; **cerrado** únicamente se dicta para una carrera específica) |  |
| **Duración:** (en horas) |  |
| **Modalidad** (presencial/ a distancia) |  |
| **Año de la Carrera:** (si corresponde) |  |
| **Carrera:** (si corresponde) |  |
| **Unidad Académica:** |  |

**Equipo docente que se cargará al aula/curso** (replicar datos por cada uno)**:**

Nombre y apellido:

Cuenta con usuario en AulasWeb: SI/NO

Rol dentro del curso/aula:

Permisos de edición SI/NO:

DNI (sin puntos ni espacios):

E-mail: