

**TÍTULO DEL CURSO****DATOS BÁSICOS DEL CURSO**

**DIRECTOR/A DEL CURSO** (Persona que establecerá contacto habitual con la organización de Cursos de Verano)

Nombre	
Apellidos	
Departamento	
Correo electrónico	
Teléfono móvil	

**CODIRECTOR/A**

Nombre	
Apellidos	
Departamento/Entidad	
Correo electrónico	
Teléfono móvil	

Nombre	
Apellidos	
Departamento/Entidad	
Correo electrónico	
Teléfono móvil	

**DURACIÓN Y FECHAS**

10 horas

15 horas

20 horas

Otra duración

Fechas sugeridas

Plazas

## ORGANIZADORES

Indicar si, además de la UPNA, o en lugar de la UPNA, hay otras entidades que participan en la organización del curso.

### ENTIDAD ORGANIZADORA 1

Denominación completa	
-----------------------	--

### ENTIDAD ORGANIZADORA 2

Denominación completa	
-----------------------	--

### ENTIDAD ORGANIZADORA 3

Denominación completa	
-----------------------	--

## FINANCIACIÓN

Indicar si se prevé que colabore alguna entidad específica, proyecto de investigación, etc., ya comprometido, o si existe algún contacto previo externo a la Universidad, relacionado con la financiación.

### ENTIDAD FINANCIADORA 1

Denominación completa	
Aportación	

### ENTIDAD FINANCIADORA 2

Denominación completa	
Aportación	

### ENTIDAD FINANCIADORA 3

Denominación completa	
Aportación	

**DESCRIPCIÓN DEL CURSO**

Indique referencia del tema, objetivos, estructura y destinatarios del mismo.

Objetivos del curso	
Breve descripción	
Público al que va dirigido	

**CALENDARIO DEL CURSO**

Fechas preferentes de celebración	
Nº de días	
Horario	







**NECESIDADES DE INSTALACIONES Y MATERIALES ESPECIALES**

Indicar las necesidades de instalaciones y materiales para el curso

--

**ECTS**

Se concederá 1 ECTS a aquellos cursos que incluyen 20 horas de docencia.

Nº de ECTS	
------------	--

**MATRÍCULA**

Precios de matrícula	
----------------------	--

**LUGAR DE CELEBRACIÓN**

Lugar de celebración	
----------------------	--

La propuesta deberá enviarse a [cursosdeverano@unavarra.es](mailto:cursosdeverano@unavarra.es)