

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	

PROGRAMA DEL CURSO
DATOS PONENCIA 1

Día **Hora de inicio** **Hora final**

Título ponencia	
Nombre y apellidos interviniente/s	
Tipo de intervención	

DATOS PONENCIA 2

Día **Hora de inicio** **Hora final**

Título ponencia	
Nombre y apellidos interviniente/s	
Tipo de intervención	

DATOS PONENCIA 3

Día **Hora de inicio** **Hora final**

Título ponencia	
Nombre y apellidos interviniente/s	
Tipo de intervención	

DATOS PONENCIA 4

Día **Hora de inicio** **Hora final**

Título ponencia	
Nombre y apellidos interviniente/s	
Tipo de intervención	

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