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:**

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 de los integrantes del equipo):**

**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:**