**FORMULARIO PARA LA APERTURA DE NUEVOS ESPACIOS ENCAMPUS**

**Implementación Año 2016**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **UNIDAD ACADÉMICA** | | Facultad de Ciencias Médicas | | | | | |
| Miembro de la Comisión EaD por su Unidad Académica | | Andrea LÓPEZ VERNENGO- María Elena RÜTLER | | | | | |
| Carrera | |  | | | | | |
| Tipo de Espacio (Subraye lo que corresponda) | | Ingreso – Grado – Posgrado – Extensión | | | | | |
| Nombre del Espacio Curricular o Curso | |  | | | | | |
| Integrantes del Equipo de Cátedra / Dictado | |  | | | | | |
| **DATOS DEL USUARIO AL QUE SE LE ASIGNARÁ EL PERFIL DE ADMINISTRADOR DE CONTENIDOS** | | | | | | | |
| Nombre completo |  | | | DNI Nº |  | | |
| Teléfono fijo (partic.) |  | | Teléfono fijo (laboral) | | |  | |
| Teléfono móvil |  | | | | | | |
| Email 1 |  | | | | | | |
| Email 2 |  | | | | | | |
| Fecha de inicio de la actividad en el Campus Virtual | | | | | | | 01/00/2016 |
| Fecha de cierre de la actividad en el Campus Virtual | | | | | | | 05/09/2016 |
| **OBJETIVOS DEL ESPACIO CURRICULAR:** | | | | | | | |
| **INTRODUCCIÓN AL ESPACIO CURRICULAR:** | | | | | | | |

El presente formulario y el Programa para el desarrollo de contenidos, una vez que se encuentren completos, deberánser remitidospor email a[sblejman@uncu.edu.ar](mailto:sblejman@uncu.edu.ar), con copia a [carenas@uncu.edu.ar](mailto:carenas@uncu.edu.ar).

**Importante**

***Como prerrequisito para la apertura del espacio y carga de usuarios, les solicitamos presentar el Programa para el desarrollo de contenidos y el formulario de implementación, al menos, con 72 hs. de antelación a la apertura del espacio en plataforma.Asimismo, la nómina de alumnos para cargar en Campus debe ser presentada, también, con 72 hs. de anticipación al inicio de la actividad.***

***Le recordamos que el nuevo espacio permanecerá oculto –sólo podrán visualizarlo los perfiles docente y administrador de contenidos- mientras dure la carga de los módulos y hasta que el curso se encuentre listo.***

*Firma del Responsable del Espacio en Campus Firma del Referente Comisión EaD.*