**Formulario para la apertura de espacios**

**en Entornos Virtuales**

**Implementación Año 2017**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **CARRERA** *(Complete el nombre de la carrera a la que pertenece el espacio)* | |  | | | | |
| **Tipo de Espacio** *(Subraye lo que corresponda)* | | Ingreso – Grado – Posgrado – Extensión | | | | |
| **Entorno Virtual de Enseñanza-Aprendizaje (EVEA)**(*Subraye la plataforma que corresponda)* | | FCM Moodle – UNCU Virtual | | | | |
| **Nombre del Curso/Rotación/Optativa y año de la carrera** *(Ej: Rotación: Cirugía Digestiva- 4º año)* | |  | | | | |
| Edición *(Subraye lo que corresponda)* | | Primera edición (espacio nuevo) - Réplica (copia del año anterior) | | | | |
| Fecha de inicio del curso | | 00/00/2017 | | | | |
| Fecha de cierre del curso (si correspondiese) | | 00/00/2017 | | | | |
| **DATOS DEL DIRECTOR O DOCENTE RESPONSABLE DEL CURSO** | | | | | | |
| Nombre y Apellido completo (según DNI) |  | | | DNI |  | |
| Teléfono laboral |  | | Teléfono móvil | | |  |
| Email |  | | | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **DATOS DE OTROS USUARIOS (aclarar rol: Tutor, Profesor con o sin permiso de edición)** | | | |
| Nombre y Apellido completo (según DNI) |  | DNI |  |
| Email |  | Rol |  |
| Nombre y Apellido completo (según DNI) |  | DNI |  |
| Email |  | Rol |  |
| Nombre y Apellido completo (según DNI) |  | DNI |  |
| Email |  | Rol |  |
| Nombre y Apellido completo (según DNI) |  | DNI |  |
| Email |  | Rol |  |
| Nombre y Apellido completo (según DNI) |  | DNI |  |
| Email |  | Rol |  |
| Nombre y Apellido completo (según DNI) |  | DNI |  |
| Email |  | Rol |  |

*El director del curso y los docentes participantes en el diseño e implementación del material didáctico utilizado en EVEA serán los responsables de la selección de los contenidos presentados y de la propiedad intelectual, quienes deberán respetar las leyes y reglamentaciones vigentes nacionales y propias de la Universidad Nacional de Cuyo.*

**Los cursos que se generen y/o sus réplicas respectivas estarán disponibles en la plataforma dos ciclos lectivos.**

-----------------------------------------------------------------

Docente responsable

El presente formulario, una vez que se encuentre completo, deberá ser remitido por email a [**ead@fcm.uncu.edu.ar**](mailto:ead@fcm.uncu.edu.ar)