CÓDIGO DE PROYECTO

A ASIGNAR POR EL VOAP

Toda la información que se solicita en esta convocatoria se debe cumplimentar en ***ordenador*** y realizar una copia en papel en la que se incluirán las ***firmas originales*** que se solicitan (*preferiblemente en tinta azul*). Tanto el archivo Word (nombrado con los apellidos del coordinador) como la copia en papel con las firmas originales, se entregarán al Director de Departamento antes del 13 de septiembre de 2019.

**1. TÍTULO DEL PROYECTO** (máximo 350 caracteres)

|  |
| --- |
| Haga clic o pulse aquí para escribir el título del proyecto. |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **2. MODALIDAD** (marque el que corresponda)

|  |  |
| --- | --- |
| [ ]  | **Modalidad A.** Proyectos de Innovación de líneas Estratégicas o Prioritarias |
| [ ]  | **Modalidad B.** Proyectos de Innovación basados en el Aprendizaje-Servicio |
| [ ]  | **Modalidad C.** Proyecto de Innovación Transversal de Grado |
| [ ]  | **Modalidad D.** Otros Proyectos de Innovación Universitaria |
| [ ]  | **Modalidad E.** Proyectos de Innovación en educación no universitaria CEU |

 | **3. FACULTAD/CENTRO RESPONSABLE** Facultad/Centro por la que se presenta el proyecto, se recomienda que sea aquella a la que pertenezca el Coordinador del Proyecto Modalidad A-D: Elija un elemento. Modalidad E:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**4. ¿SE GENERARÁ MATERIAL MULTIMEDIA?**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| [ ]  | Si |  | [ ]  | No |

**5. DURACIÓN DEL PROYECTO**

La concesión de proyectos de una duración de 2 cursos académicos se hará de forma excepcional (marque el que corresponda)

****

**6. COORDINADOR**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nombre y Apellidos**Escriba su Nombre y Apellidos. | **Correo electrónico**Haga clic o pulse aquí para escribir texto. |
| **Departamento al que pertenece**Elija un elemento. | **Teléfono y extensión**Teléfono Extensión | **Categoría Profesional** Elija un elemento. |

**Firma** (solo en formato papel)

**7. COLABORADORES.** Para las modalidades A-D, solo puede participar en los proyectos personal de la CEU-UCH. (Escriba los 2 Apellidos y el nombre de cada uno de los participantes del proyecto).

*Copie y pegue cada fila para obtener el desplegable con las opciones de cada casilla*.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Apellidos** | **Nombre**  | **Correo electrónico** | **Departamento**  | **Categoría Profesional**  | **Firma**(solo en formato papel) |
|  |  |  | Elija un elemento. |  Elija un elemento. |  |
|  |  |  | Elija un elemento. |  Elija un elemento. |  |

**8. ASIGNATURAS QUE PARTICIPAN EN EL PROYECTO**

**a) Modalidades A-D. Asignaturas de la CEU-UCH** (Rellene una fila por cada asignatura. Si una asignatura se imparte en distintos Grados/Másteres/Facultades/Sedes, escribir una fila por cada lugar donde se desarrolle el proyecto).

*Copie y pegue cada fila para obtener el desplegable con las opciones de cada casilla*.

*El* ***Número de Alumnos*** *se refiere al número de alumnos que se espera que participen en el proyecto por asignatura*

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Asignatura** | **Departamento** | **Grado** | **Máster** | **Facultad/Centro** | **Sede** | **Número de Alumnos** |
|  | Elija un elemento. | Elija un elemento. | Elija un elemento. | Elija un elemento. | Elija un elemento.  |  |
|  | Elija un elemento. | Elija un elemento. | Elija un elemento. | Elija un elemento. | Elija un elemento.  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Número Total de alumnos de la CEU-UCH que se espera que participen en el proyecto:** |  |

**b) Modalidad E. Asignaturas del CEU Instituto Superior de Estudios Profesionales Comunidad Valenciana o de Colegios CEU**

*Copie y pegue cada fila para obtener el desplegable con las opciones de cada casilla*.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Asignatura** | **Ciclo** (solo para ISEP CV) | **Centro** | **Sede** | **Número de Alumnos** |
|  | Elija un elemento. | Elija un elemento.  | Elija un elemento.  |  |
|  | Elija un elemento. | Elija un elemento.  | Elija un elemento.  |  |

**Número Total de alumnos de la CEU-UCH que se espera que participen en el proyecto:**

**9. FINANCIACIÓN SOLICITADA.**

- No rellenar en el caso de **no solicitar financiación** específica para la realización del proyecto.

- Los proyectos que soliciten financiación, están obligados a cumplimentar el Punto 4 de la memoria del Proyecto.

- Se podrá solicitar la financiación de los gastos derivados de la realización del proyecto hasta un **máximo de 800 euros** por proyecto (aquellos proyectos que soliciten una financiación superior serán desestimados).

- Cumplimente las celdas “***Cantidad***” y “***Coste unitario***” con un valor numérico, utilizando para los decimales la coma.

- Con el fin de facilitar la difusión de los resultados, se podrá solicitar financiación para la inscripción a Congresos de innovación docente.

- No serán objeto de financiación los equipos informáticos (ordenadores, tabletas, discos duros, memorias USB, o similares), desayunos, cafés o bebidas, regalos institucionales ni cualquier otro gasto que la comisión evaluadora considere que no está debidamente justificado, que no se ajusta a las bases de esta convocatoria o que no es necesario para la consecución del proyecto.

- La concesión o no de la financiación queda a criterio de la comisión evaluadora del proyecto.

|  |
| --- |
| **Financiación para el Curso 2019-20** |
| **Concepto** | **Cantidad (unidades)** | **Coste por unidad (€)** | **Total (€)** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **TOTAL SOLICITADO:** |  |

|  |
| --- |
| **Financiación para el Curso 2020-21**(sólo para proyectos de dos cursos de duración)  |
| **Concepto** | **Cantidad (unidades)** | **Coste por unidad (€)** | **Total (€)** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **TOTAL SOLICITADO:** |  |

CÓDIGO DE PROYECTO

A ASIGNAR POR EL VOAP

**10. MEMORIA DEL PROYECTO**

La memoria tendrá una extensión máxima de 8 páginas utilizando el tipo de letra Calibri, a tamaño 11 e interlineado de 1,5 líneas. ***NO PUEDE UTILIZAR PÁGINAS ADICIONALES.***

La memoria debe contener al menos los siguientes apartados:

| **TÍTULO** |
| --- |
| (Escriba dentro de este cuadro) |

| **COORDINADOR** |
| --- |
| (Escriba dentro de este cuadro) |

| **RESUMEN DEL PROYECTO (máximo 200 palabras)** |
| --- |
| (Escriba dentro de este cuadro) |

| 1. **INTRODUCCIÓN** (describir las metodologías y actividades que se quieren aplicar/estudiar y su fundamento)
 |
| --- |
| (Escriba dentro de este cuadro) |

| 1. **OBJETIVOS** (describir las necesidades que se quieren cubrir así como los resultados que se esperan conseguir)
 |
| --- |
| (Escriba dentro de este cuadro) |

| 1. **ACCIONES/FASES DEL PROYECTO** (incluyendo una planificación temporal)
 |
| --- |
| **Curso 2019-20** |

|  |  |
| --- | --- |
| **FASE/ACTIVIDAD/TAREA** (añada tantas filas como considere necesario) | **Duración Temporal Curso 19-20** (cada cuadro corresponde a 1 mes marque con X el/los que correspondan) (junio y julio solo para proyectos de 2 cursos de duración) |
|  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Oct | Nov | Dic | En | Feb | Mar | Ab | May | Ju | Jul |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

 |
|  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Oct | Nov | Dic | En | Feb | Mar | Ab | May | Ju | Jul |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

 |
|  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Oct | Nov | Dic | En | Feb | Mar | Ab | May | Ju | Jul |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

 |
|  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Oct | Nov | Dic | En | Feb | Mar | Ab | May | Ju | Jul |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

 |

|  |
| --- |
| **Curso 2020-21** (solo para proyectos que soliciten 2 cursos de duración) |

|  |  |
| --- | --- |
| **FASE/ACTIVIDAD/TAREA** (añada tantas filas como considere necesario) | **Duración Temporal Curso 20-21** (cada cuadro corresponde a 1 mes marque con X el/los que correspondan ) |
|  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Sep | Oct | Nov | Dic | En | Feb | Mar | Abr | May |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

 |
|  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Sep | Oct | Nov | Dic | En | Feb | Mar | Abr | May |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

 |
|  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Sep | Oct | Nov | Dic | En | Feb | Mar | Abr | May |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

 |
|  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Sep | Oct | Nov | Dic | En | Feb | Mar | Abr | May |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

 |

| 1. **JUSTIFICACIÓN DEL PRESUPUESTO** (explique la necesidad del material y los gastos presupuestados. Sin esta justificación se considerará como un proyecto que no necesita financiación).

**A rellenar sólo por los proyectos que solicitan financiación.**  |
| --- |
| (Escriba dentro de este cuadro) |

| 1. **INCORPORACIÓN DE LA METODOLOGÍA Y/O ACTIVIDADES ESTUDIADAS EN LAS GUÍAS DOCENTES** (breve descripción de la incorporación de la metodología/resultados del proyecto en las asignaturas afectadas para cursos futuros y los puntos de las Guías Docentes que se verían afectados)
 |
| --- |
| (Escriba dentro de este cuadro) |

| 1. **BIBLIOGRAFÍA** (numerar la bibliografía por orden de aparición. En el texto de la memoria indicarla con un número entre paréntesis).
 |
| --- |
| (Escriba dentro de este cuadro) |

**11. RESPONSABLES ACADÉMICOS**

En los Proyectos Universitarios debe figurar la firma del Director del Departamento al que está adscrito el coordinador del Proyecto, del Vicedecano/Subdirector/Coordinador, y del Decano de Facultad/Director de Escuela. **Las solicitudes de los proyectos universitarios deben presentarse al Director del Departamento antes del 13 de septiembre**

### En los Proyectos No Universitarios debe figurar al menos la firma del Coordinador ISEP CEU o del Director del Colegio. Las solicitudes de los proyectos no universitarios deben presentarse en el Vicerrectorado de Ordenación Académica de la Universidad CEU Cardenal Herrera antes del 13 de septiembre

**1. DIRECTOR DE DEPARTAMENTO.** Recogerá los proyectos en formato papel y electrónico. El formato papel lo reenviará al Vicedecano/Subdirector (grados) o Coordinador (másteres) correspondiente y el formato electrónico a voa@uchceu.es poniendo en el asunto: PIMD 2019 - Apellidos del Coordinador.

Una vez leído el presente proyecto emito una valoración[ ] **FAVORABLE** [ ] **DESFAVORABLE**

Si lo considera necesario, puede escribir unas breves líneas argumentando su valoración (opcional)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Apellidos, Nombre:** |  | **Firma**(solo en formato papel) |
| **Director del departamento de** | Elija un elemento. |  |
| **e-mail:** |  |
| **Teléfono (ext.)** |  |

**2. VICEDECANO o SUBDIRECTOR (grados) o COORDINADOR (másteres) (Solo para las modalidades A, C y D).** Una vez emitido el informe, reenviará toda la documentación al correspondiente responsable académico (Decano, Director de la escuela o al Coordinador ISEP CEU)

**Proyectos para Grado**

El Vicedecano/Responsable de la titulación de **Elija un elemento.** en el centro de **Elija un elemento.** D/Dña.

Hace constar, que según la información de que dispone, las actividades y/o metodologías estudiadas en el presente proyecto no se han aplicado anteriormente en las asignaturas implicadas.

Una vez leído el presente proyecto emito un informe[ ] **FAVORABLE** [ ] **DESFAVORABLE**

Si lo considera necesario, puede escribir unas breves líneas argumentando su informe (opcional)

**Firma**

**Proyectos para Máster**

El Coordinador del máster Elija un elemento en el centro de Elija un elemento D/Dña.

Hace constar, que según la información de que dispone, las actividades y/o metodologías estudiadas en el presente proyecto no se han aplicado anteriormente en las asignaturas implicadas.

Una vez leído el presente proyecto emito un informe[ ] **FAVORABLE** [ ] **DESFAVORABLE**

Si lo considera necesario, puede escribir unas breves líneas argumentando su informe (opcional)

**Firma**

### 3. CONFORMIDAD DE LOS RESPONSABLES ACADÉMICOS (DECANO, DIRECTOR DE LA ESET O DE COLEGIO, COORDINADOR ISEP CEU) POR LA QUE SE PRESENTA EL PROYECTO:

.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Apellidos, Nombre:** |  | **Firma**(solo en formato papel)1 |
| **Cargo:** | Elija un elemento. |  |
| **e-mail:** |  |
| **Teléfono (ext.)** |  |