**FORMULARIO SOLICITUD AULA VIRTUAL EN EL CAMPUS VIRTUAL**

**1.- DATOS INSTITUCIONALES DEL AULA VIRTUAL**

El siguiente Formulario permite la solicitud de un espacio en el Campus Virtual de la Facultad de Ciencias Económicas de la UNPSJB. El mismo tiene como objetivo darle legitimidad al proyecto y configurar las características que tendrá en la Plataforma Educativa.

Una vez completado el Formulario, debe imprimirlo, firmarlo y remitirlo a la Facultad de Ciencias Económicas, Programa de Educación sin Distancias (*con la documentación que corresponda: Actividad o Proyecto de Extensión, Proyecto de Investigación, Actividad de Posgrado, etc*.).

Sede/Delegación:

Dependencia Institucional:

Nombre Completo del Aula Virtual (*Si es una asignatura el Nombre Completo de acuerdo con el Plan de Estudios*):

Breve descripción del Aula Virtual:

**Tipo de Aula Virtual** *(Elija dos como máximo)***:**

Apoyo a la enseñanza Presencial:

1. Ingreso
2. Asignatura de grado
3. Asignatura de Posgrado
4. Encuentro Virtual de Equipo de Cátedra
5. Otro

Curso con Modalidad a Distancia:

1. Actividades introductorias a la Universidad
2. Curso de Formación Docente
3. Curso de Posgrado
4. Carrera Corta
5. Carrera de Grado
6. Carrera de Posgrado
7. Jornada Virtuales
8. Otro

Investigación, Gestión ó Extensión:

1. Curso
2. Taller
3. Seminario
4. Trabajo en redes colabotivas
5. Proyecto de Investigación
6. Proyecto de Extensión
7. Actividad de Gestión
8. Otro

**2.- DATOS PARA CONFIGURAR EL AULA VIRTUAL EN LA PLATAFORMA EDUCATIVA**

Categoría en la que se encuadra el Aula Virtual:

1. Académica
2. Investigación
3. Extensión
4. Posgrado
5. Otro

Número estimado de Cursantes:

Formato que tendrá el Aula Virtual:

Formato Semanal Por Temas

Cantidad de Semanas o Temas

Duración del Aula Virtual en fechas *(En caso de cátedras no es necesario la fecha de finalización)*:

Fecha de Inicio (*dd/mm/aaaa*): --/--/---- Fecha de finalización (*dd/mm/aaaa*): --/--/----

Responsables del Aula Virtual:

Nombres Completos: . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . Cargo: . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

Apellido/s:. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . E-mail: . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

Número de Documento: . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . Teléfono de contacto: . . . . . . . . . . . . . . . . .

Nombres Completos: . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . Cargo: . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

Apellido/s:. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . E-mail: . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

Número de Documento: . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . Teléfono de contacto: . . . . . . . . . . . . . . . . .

............................................................................. ............................................................................

 *Firma y Aclaración del Responsable del Aula Virtual Firma y Aclaración del Secretario Académico*