IV PROGRAMA PROPIO DE POSGRADO

SUBMODALIDAD 1.2: Ayudas a Estudiantes de Títulos Oficiales de Máster

**LÍNEA 1.2.1 MOVILIDAD ALUMNADO DE TÍTULOS OFICIALES DE MÁSTER INTERUNIVERSITARIO**

**NOMBRE DE LA PERSONA SOLICITANTE:** ……

**DENOMINACIÓN DEL TÍTULO OFICIAL DE MÁSTER EN EL QUE SE ENCUENTRA MATRICULADO:** …….

**MEMORIA DE DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD DOCENTE PARA LA QUE SE** **SOLICITA LA BECA**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **DENOMINACIÓN DE LA ACTIVIDAD DOCENTE** | **ASIGNATURA CURRICULAR VINCULADA A LA ACTIVIDAD DOCENTE** | **FECHA DE REALIZACIÓN DE LA ACTIVIDAD** | **SEDE DE DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Córdoba, …….. de ………2023

Fdo.: