

**APROVACIÓ DE PARTICIPACIÓ / IMPARTICIÓ DE DOCÈNCIA EN EL  
PROGRAMA D'ESTUDIS PROPIS O TÍTOL**

**APROBACIÓN DE PARTICIPACIÓN/IMPARTICIÓN DE DOCENCIA EN EL  
PROGRAMA DE ESTUDIOS PROPIOS O TÍTULO**

**DENOMINACIÓ PEP O TÍTOL / DENOMINACIÓN DEL PEP O TÍTULO**

**DEPARTAMENT / DEPARTAMENTO**

**DATA DE LA SESSIÓ DEL CONSELL DE DEPARTAMENT EN QUÈ ES VA APROVAR LA PARTICIPACIÓ DEL PROFESSORAT  
FECHA DE LA SESIÓN DEL CONSEJO DE DEPARTAMENTO EN LA QUE SE APROBÓ LA PARTICIPACIÓN DEL PROFESORADO**

*EL/LA SECRETARI/A O DIRECTOR/A DEL DEPARTAMENT  
EL/LA SECRETARIO/A O DIRECTOR/A DEL DEPARTAMENTO*

*(segell / sello)*

*Signatura (cognoms i nom):*

Firmado (apellidos, nombre)

*Alacant / Alicante,*

**\* S'ha d'adjuntar certificat d'aprovació de docència de cada un dels departaments implicats: aquells que aporten personal docent o personal de direcció / coordinació, o participen en el títol.**

**\* Se debe adjuntar certificado de aprobación de docencia de cada uno de los departamentos implicados: aquellos que aportan personal docente o personal de dirección/coordinación, o participan en el título.**