**Anexo 3**

**Solicitud de Creación/Renovación de Grupo de Innovación Educativa**

**Universidad de Las Palmas de Gran Canaria**

|  |
| --- |
| **Datos Generales** |
| **Nombre identificativo:**  |
|  |
|  |
| **Centros/Unidades implicados:** |
|  |
|  |
|  |
| **Departamentos implicados:** |
|  |
|  |
|  |

# **Personas integrantes del Grupo de Innovación Educativa**

|  |
| --- |
| **Coordinador del Grupo** |
| **Apellidos y Nombre:** |  |
| **Plaza que ocupa** |  |
| **Dedicación** |  | **DNI:** |  |
| **Departamento** |  |
| **Centro:** |  |
| **Período previsto para ejercer la coordinación (máximo 3 años y sin exceder en todo caso la fecha estipulada de fin de contrato)** |  |
| **Indique, si procede, la denominación del Grupo de Investigación al que pertenece** |  |
| **Teléfono**  |  | **e-mail:** |  |
| **Firma:** |

|  |
| --- |
| **Miembro del Grupo** |
| **Apellidos y Nombre:** |  |
| **Plaza que ocupa** |  |
| **Dedicación** |  | **DNI:** |  |
| **Departamento** |  |
| **Centro:** |  |
| **Indique, si procede, la denominación del Grupo de Investigación al que pertenece** |  |
| **Teléfono**  |  | **e-mail:** |  |
| **Firma:** |

\*Añada cuantos sean necesarios

|  |
| --- |
| **Miembro temporal del Grupo** |
| **Apellidos y Nombre:** |  |
| **Indique si es contratado o personal en formación y la duración del contrato** |  |
| **Dedicación** |  | **DNI:** |  |
| **Departamento** |  |
| **Centro:** |  |
| **Teléfono**  |  | **e-mail:** |  |
| **Firma:** |

\*Añada cuantos sean necesarios

|  |
| --- |
| **Miembro colaborador del Grupo** |
| **Apellidos y Nombre:** |  |
| **Plaza que ocupa** |  |
| **Dedicación** |  | **DNI:** |  |
| **Centro:** |  |
| **Organismo/Universidad** |  |
| **Asignaturas que imparte** |  |
| **Teléfono**  |  | **e-mail:** |  |
| **Tiempo por el que se solicita la adscripción:** |  |
| **Firma:** |

# \*Añada cuantos sean necesarios

# **Definición del Grupo**

|  |
| --- |
| **Visión y Objetivos del Grupo:**  |
|  |
| **Líneas de Actuación Prioritarias[[1]](#footnote-1):** |
| Línea 1: Metodologías docentes |  |
| Línea 2: Metodologías de evaluación del aprendizaje |  |
| Línea 3: Acción tutorial |  |
| Línea 4: Incorporación de las TICs a la formación presencial |  |
| Línea 5: Coordinación docente: vertical, horizontal y transversal |  |
| Línea 6: Coordinación con otros niveles formativos |  |
| Otros (especificar en hoja aparte el interés, relevancia y oportunidad de la misma para la ULPGC) |  |

|  |
| --- |
| **Principales acciones previstas desarrollar en los próximos meses y resultados esperados (utilice tantas hojas como sea necesario):**  |
|  |

# **Experiencia colectiva de los miembros Grupo**

|  |
| --- |
| **Descripción de las actuaciones comunes[[2]](#footnote-2) de los miembros del Grupo en Innovación Educativa (utilice tantas hojas como sea necesario):** |
|  |

|  |
| --- |
| **Referencias en las que se sustenta la descripción anterior:** |
| **Experiencia docente común:** |
| Asignatura: |  |
| Curso: |  | Tipo de Asignatura: |  |
| Año/s Académico/s:  |  |
| Titulación: |  |
| Miembros participantes del Grupo de Innovación |  |
|  |
|  |

# \*Añada cuantos sean necesarios

|  |
| --- |
| **Proyectos de I+D+i de Innovación Educativa:** |
| Título: |  |
| Año de Inicio:  |  | Año de Finalización |  |
| Entidad Financiera |  |
| Miembros participantes del Grupo de Innovación |  |
|  |
|  |

# \*Añada cuantos sean necesarios

|  |
| --- |
| **Publicaciones docentes:** |
| Título: |  |
| Editorial: |  | ISBN |  |
| Revista: |  | Nº ISSN |  |
| Año: |  |
| Miembros participantes del Grupo de Innovación |  |
|  |
|  |

# \*Añada cuantos sean necesarios

|  |
| --- |
| **Comunicaciones en Congresos docentes** |
| Título: |  |
| Título del Congreso |  |
| Periodo de celebración  |  | Año |  |
| Lugar |  | ISBN |  |
| Miembros participantes del Grupo de Innovación |  |
|  |
|  |

# \*Añada cuantos sean necesarios

|  |
| --- |
| **Formación docente impartida** |
| Título: |  |
| Entidad organizadora |  |
| Periodo de celebración  |  | Año |  |
| Lugar |  | Horas |  |
| Miembros participantes del Grupo de Innovación |  |
|  |
|  |

# \*Añada cuantos sean necesarios

|  |
| --- |
| **Formación docente recibida** |
| Título: |  |
| Entidad organizadora |  |
| Periodo de celebración  |  | Año |  |
| Lugar |  | Horas |  |
| Miembros participantes del Grupo de Innovación |  |
|  |
|  |

# \*Añada cuantos sean necesarios

|  |
| --- |
| **Otras actividades:** |
| Título: |  |
| Tipo de actividad |  |
| Tipo de responsabilidad  |  | Año |  |
| Lugar |  |
| Miembros participantes del Grupo de Innovación |  |
|  |
|  |

# \*Añada cuantos sean necesarios

#

1. Puede señalar más de una, pero se debe tener en cuenta que la intención de esta relación es la de señalar el tipo de actuaciones que el Grupo va a destacar por encima de la media. [↑](#footnote-ref-1)
2. Referido a los cinco años anteriores a la solicitud. [↑](#footnote-ref-2)