ERasmus Mundus Joint master (EMJM)

**DATOS SOLICITANTE**

**APELLIDOS:** **NOMBRE**:

**CATEGORÍA PROFESIONAL:** **CENTRO** **DE** **ADSCRIPCIÓN** **UCLM**:

**DEPARTAMENTO** **UCLM**:

**1. IDENTIFICACIÓN DE LA TITULACIÓN Y DATOS GENERALES**

|  |
| --- |
| **DENOMINACIÓN DEL MÁSTER** |
| **Castellano:** |
| **Inglés:** |
| **Acrónimo:**  |  |
| **CENTRO DE IMPARTICIÓN (UCLM)** |
|  |  |
| **MODALIDAD DE IMPARTICIÓN** | **RAMA DE CONOCIMIENTO** | **IDIOMA/S DE IMPARTICIÓN** |
| **[Presencial/Semi-Presencial/A distancia]** |  |  |
| **PLAZAS DE NUEVO INGRESO OFERTADAS** |
|  |
| **LISTADO DE UNIVERSIDADES PARTICIPANTES** |
|  |
| **UNIVERSIDAD COORDINADORA** |
|  |
| **LISTADO DE INSTITUCIONES PARTICIPANTES** |
|  |
| **MÁSTERES RELACIONADOS DE LA UCLM Y POSIBLE CONCURRENCIA (indique también la posible coincidencia con enseñanzas de Grado)** |
|  |
| **COORDINADOR ACADÉMICO EN UCLM** |
| **NOMBRE:**  |
|  **@** |
| **(** |
| **CENTRO:** |

**2. JUSTIFICACIÓN DEL MÁSTER**

|  |
| --- |
| **2.1. JUSTIFICACIÓN DEL INTERÉS ACADÉMICO, CIENTÍFICO, PROFESIONAL O SOCIAL PARA LA REGIÓN Y PARA LA UNIVERSIDAD** |
| [Hacer alusión al plan estratégico] |
| **2.2. REFERENTES EXTERNOS (NACIONALES Y/O INTERNACIONALES) A LA UNIVERSIDAD**  |
|  |
| **2.3 PERFIL DE LOS ESTUDIANTES A LOS QUE VA DIRIGIDO** |
|  |

**3. COMPETENCIAS DEL MÁSTER**

**4. PLAN DE ESTUDIOS**

|  |
| --- |
| **4.1. DESCRIPCIÓN GENERAL DEL PLAN DE ESTUDIOS** |
| [En este epígrafe se indicará la estructura y organización del Máster, con indicación del itinerario seguido por los estudiantes, expresando el número de créditos realizados en cada Universidad. Se deberá incluir la planificación de las enseñanzas (asignaturas y temporalización)] |
| **4.2. ESTRUCTURA DEL PLAN DE ESTUDIOS** |
|  |
| **TIPO DE MATERIA**  | **CRÉDITOS** |
| **Obligatorios** |  |
| **Prácticas Externas** |  |
| **Trabajo Fin de Máster**[Debe tener entre 6 y 30 créditos] |  |
| **CRÉDITOS TOTALES**[La duración de las enseñanzas de máster será de 60, 90 o 120 ECTS] |  |

**5. PROFESORADO**

[Se incluirá una tabla general con los recursos de profesorado necesarios para su implantación]

|  |
| --- |
| **NÚMERO DE PROFESORES POR DEPARTAMENTO Y ÁREA DE CONOCIMIENTO** |
| **Nº / TIPO\*** | **DEPARTAMENTO DOCENTE** | **ÁREA DE CONOCIMIENTO** | **CRÉDITOS A IMPARTIR** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

*\*CU: Catedrático de Universidad/TU: Titular de Universidad/CEU: Catedrático de Esc. Univ./TEU: Titular de Esc. Univ./AYD: Ayudante Doctor/CD: Contratado Doctor/ PAY: Profesor Ayudante/PC: Profesor Contratado/PA: Profesor Asociado/PCL: Profesor Colaborador\**

**Fecha: Fecha:**

**Firma solicitante Vº Bº Centro/Departamento UCLM**

**Firmado: Firmado:**