**Anexo 5**

**SOLICITUD DE CONSIDERACIÓN COMO GRUPO DE INNOVACIÓN DOCENTE DE EXCELENCIA**

**1. Datos de identificación**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Código del GID |  | |
| Nombre y apellidos de la persona que ejerce la coordinación |  | |
| DNI |  | |
| Trienio |  | |
| Líneas de actuación prioritarias  (marcar las establecidas en el plan de trabajo) | a) Implementación de metodologías activas que fomenten la participación del estudiante en el aprendizaje en las titulaciones de Grado y Máster de la UCO |  |
| b) Fomento del uso de lenguas extranjeras y metodologías asociadas |  |
| c) Diseño y desarrollo de métodos e instrumentos de evaluación del aprendizaje |  |
| d) Diseño y desarrollo de procedimientos para mejorar el apoyo y seguimiento de los estudiantes |  |
| e) Desarrollo de competencias en los estudiantes: comunicativa, digital, mediática, emprendimiento, etc. |  |
| f) Coordinación docente universitaria |  |
| g) Coordinación docente con otros niveles educativos no universitarios |  |
| h) Coordinación docente con otras instituciones no educativas |  |
| i) Contribuir a la consecución de los Objetivos de Desarrollo Sostenible (ODS) y de sostenibilización curricular (SC) |  |
| i) Otra: (indicar) |  |

**2. Requisitos**

**2.1.a. Participación en Proyectos de Innovación docente de la UCO.**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nombre y apellidos del participante** | Código del proyecto 1 | Código del proyecto 2 | Código del proyecto 3 | Número/s de evidencia |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**2.1.b. Participación en proyectos de innovación docente de otras universidades**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nombre y apellidos del participante** | **Título del proyecto y nombre de la universidad** | Número/s de evidencia |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**2.2. Contribuciones en congresos nacionales y/o internacionales sobre innovación docente y/o educativa**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nombre y apellidos del participante** | **Título de la contribución, nombre del congreso y fecha** | Número/s de evidencia |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**2.3. Publicación de artículos vinculados a innovación docente y/o educativa en revistas indexadas**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nombre y apellidos del participante** | **Título del artículo, revista, doi** | Número/s de evidencia |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**2.4. Docencia en programas formativos vinculados directa y expresamente con la innovación docente y/o educativa**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nombre y apellidos del participante** | **Datos sobre la docencia y del programa formativo** | Número/s de evidencia |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**2.5. Participación en, al menos, dos cursos de formación vinculados con la innovación docente y/o educativa, tanto de la Universidad de Córdoba, como de otras universidades.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nombre y apellidos del participante** | **Datos sobre el curso de formación** | Número/s de evidencia |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**2.6. Otras actividades vinculadas a la innovación que el grupo solicitante considere relevantes: participación en talleres, seminarios, etc. sobre innovación docente y/o educativa**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nombre y apellidos del participante** | **Datos sobre la actividad** | Número/s de evidencia |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**Observaciones**

|  |
| --- |
|  |

**3. Evidencias justificativas**

|  |  |
| --- | --- |
| **Número de evidencia\*** | **Descripción breve de la evidencia presentada** |
| 1 |  |
| 2 |  |
| 3 |  |
| 4 |  |
| (…) |  |
|  |  |

**\*** Las evidencias presentadas deberán estar numeradas y relacionadas en esta tabla.