|  |
| --- |
| **ANEXO 2: PROPUESTA FORMATIVA****PROCESO DE SELECCIÓN DE EQUIPOS DOCENTES PARA EL CURSO SELECTIVO DE LA 34ª PROMOCIÓN DE ACCESO AL CUERPO NACIONAL DE MÉDICOS FORENSES** |

**MÓDULO AL QUE PRESENTA SOLICITUD**

|  |  |
| --- | --- |
| **Título de módulo formativo** |  |

**DATOS DE LA PERSONA QUE ASUME LA COORDINACIÓN**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nombre** |  |
| **Apellido 1** |  |
| **Apellido 2** |  |
| **DNI** |  |

**DATOS DEL RESTO DEL EQUIPO DOCENTE**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **DOCENTE** | **DNI** | **APELLIDOS, NOMBRE** |
| **DOCENTE 1** |  |  |
| **DOCENTE 2** |  |  |
| **DOCENTE 3** |  |  |
| **DOCENTE 4** |  |  |

**OBJETIVOS DE APRENDIZAJE**

|  |
| --- |
|  |

**PROPUESTA FORMATIVA**

Detalle, por orden de impartición, las sesiones formativas que componen el módulo, los contenidos abordados en cada sesión (a partir de los contenidos mínimos por módulo indicados en el Anexo 1), la metodología empleada (ej.: clase magistral, resolución de caso práctico, sesión interactiva, simulación…), la fecha y horario en que se impartirán (deberá adaptarse a las fechas y horarios establecidos en la convocatoria), así como la persona que los impartirá.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Título de la sesión formativa** | **Contenidos** | **Metodología empleada** | **Fecha y horario**  | **Docente responsable** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Indique cualquier otro comentario referente a su propuesta:

|  |
| --- |
|  |

Firma de la persona que asume la coordinación (firmar electrónicamente).