

Anexo II

N.º Exp.		17
----------	--	----

MEMORIA EXPLICATIVA DEL POSTGRADO (A cumplimentar por cada uno de los postgrados propuestos)

1. Entidad solicitante y datos del responsable del postgrado:

Entidad	
Nombre y apellidos de la/del responsable del postgrado	
D.N.I	
Teléfonos de contacto	
Correo electrónico	
Instituto, Seminario o Grupo de Estudios al que pertenece	

2. Denominación del Postgrado (deberá coincidir con el indicado en el formulario del anexo I):

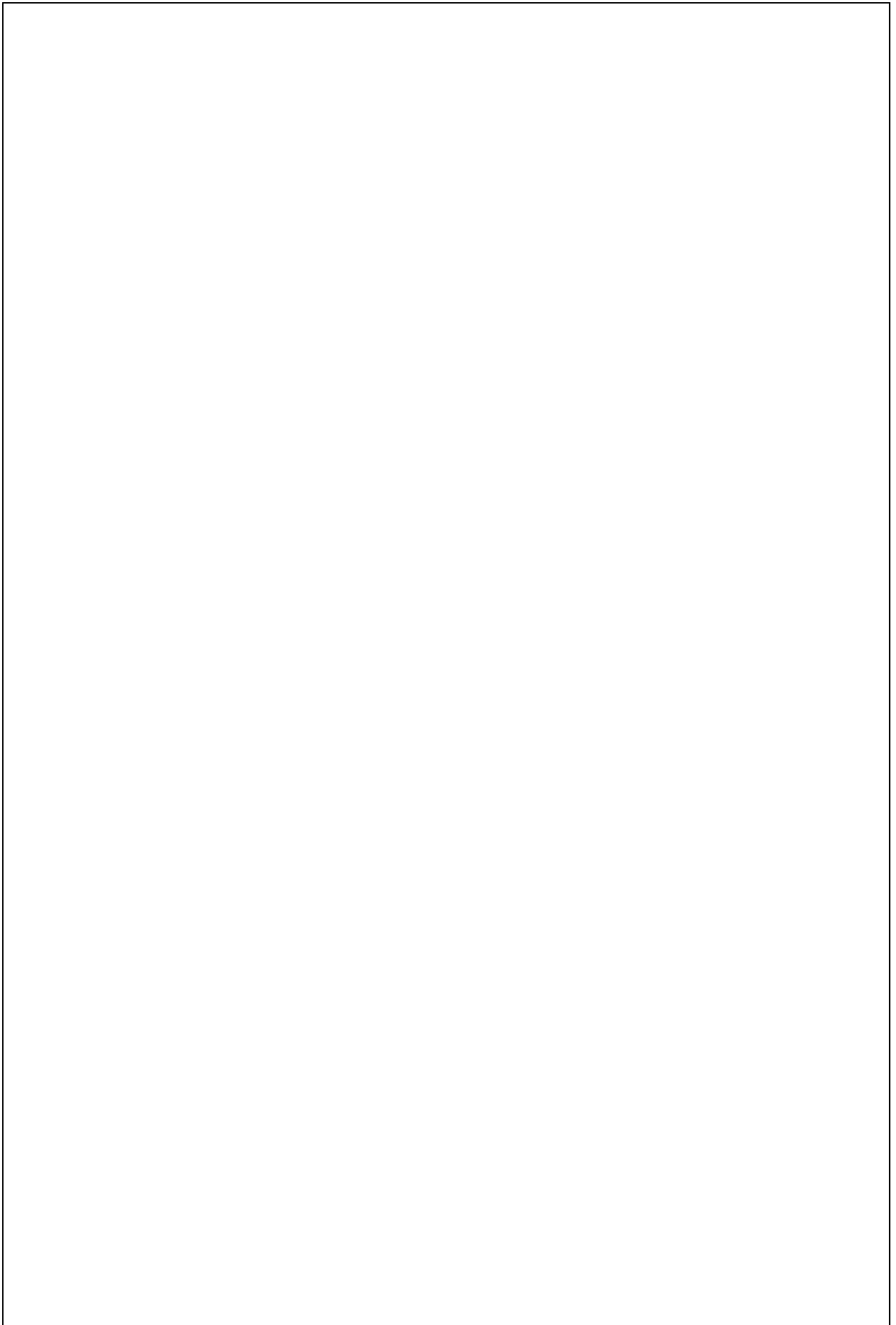
--

3. Instituto, Seminario, Aula o Grupo de Estudios Feministas, de las Mujeres y de Género al que se vincula el postgrado solicitado:

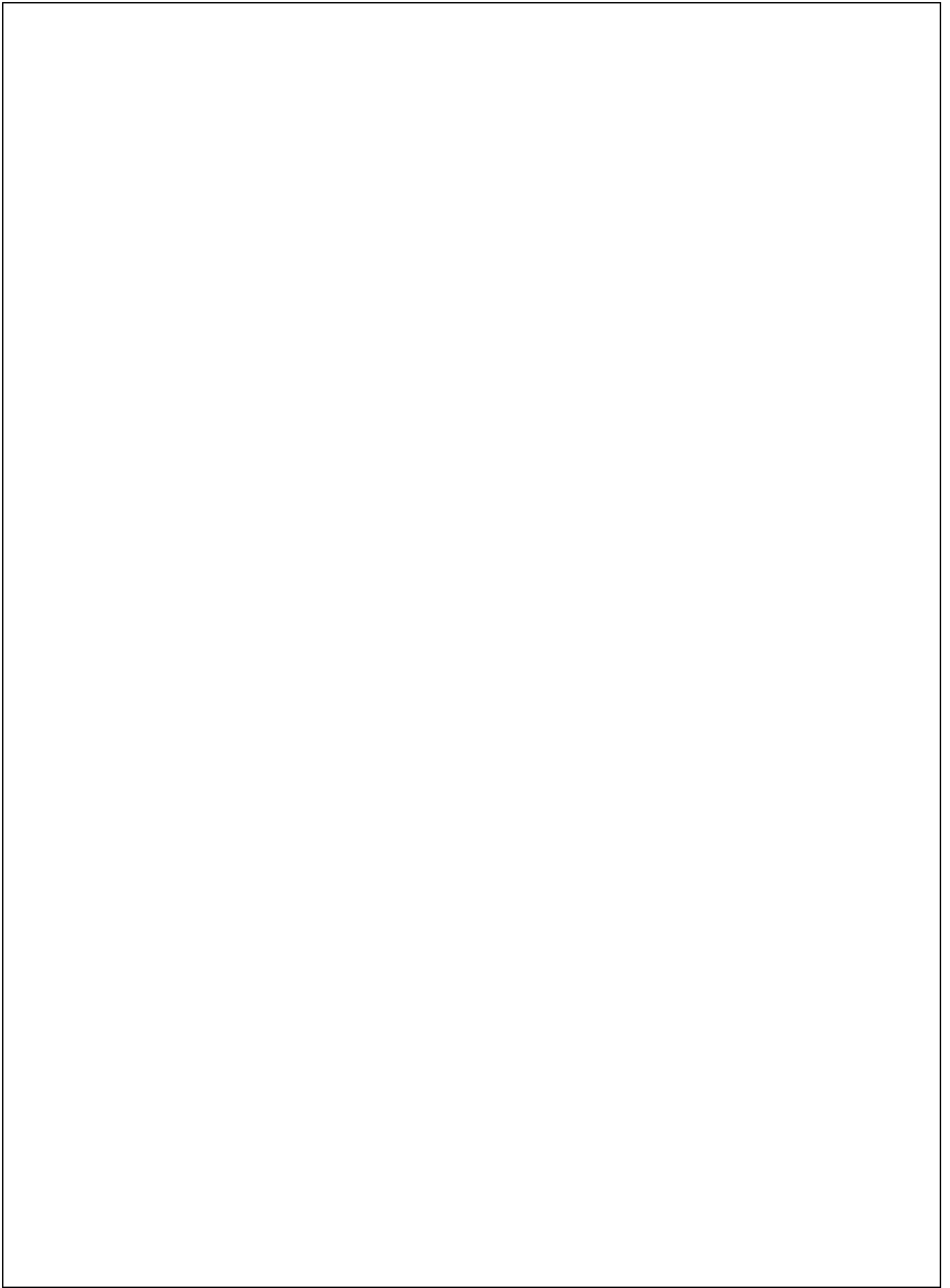
--

4. Descripción y fines del Postgrado:

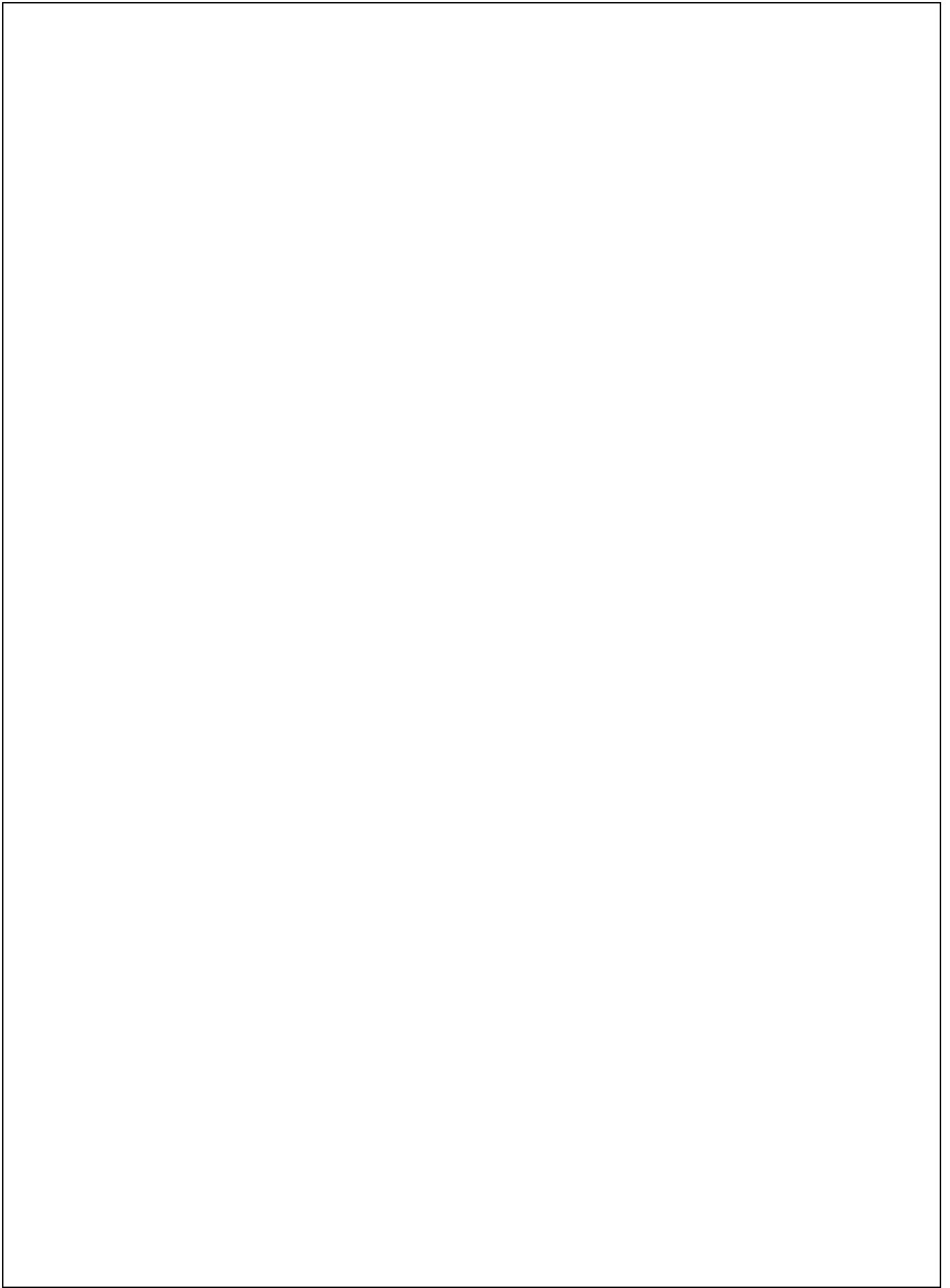
4.1 Descripción del postgrado:



4.2 Objetivos generales y específicos del postgrado:



4.3 Contenidos académicos:



4.4 Número de alumnos/as:

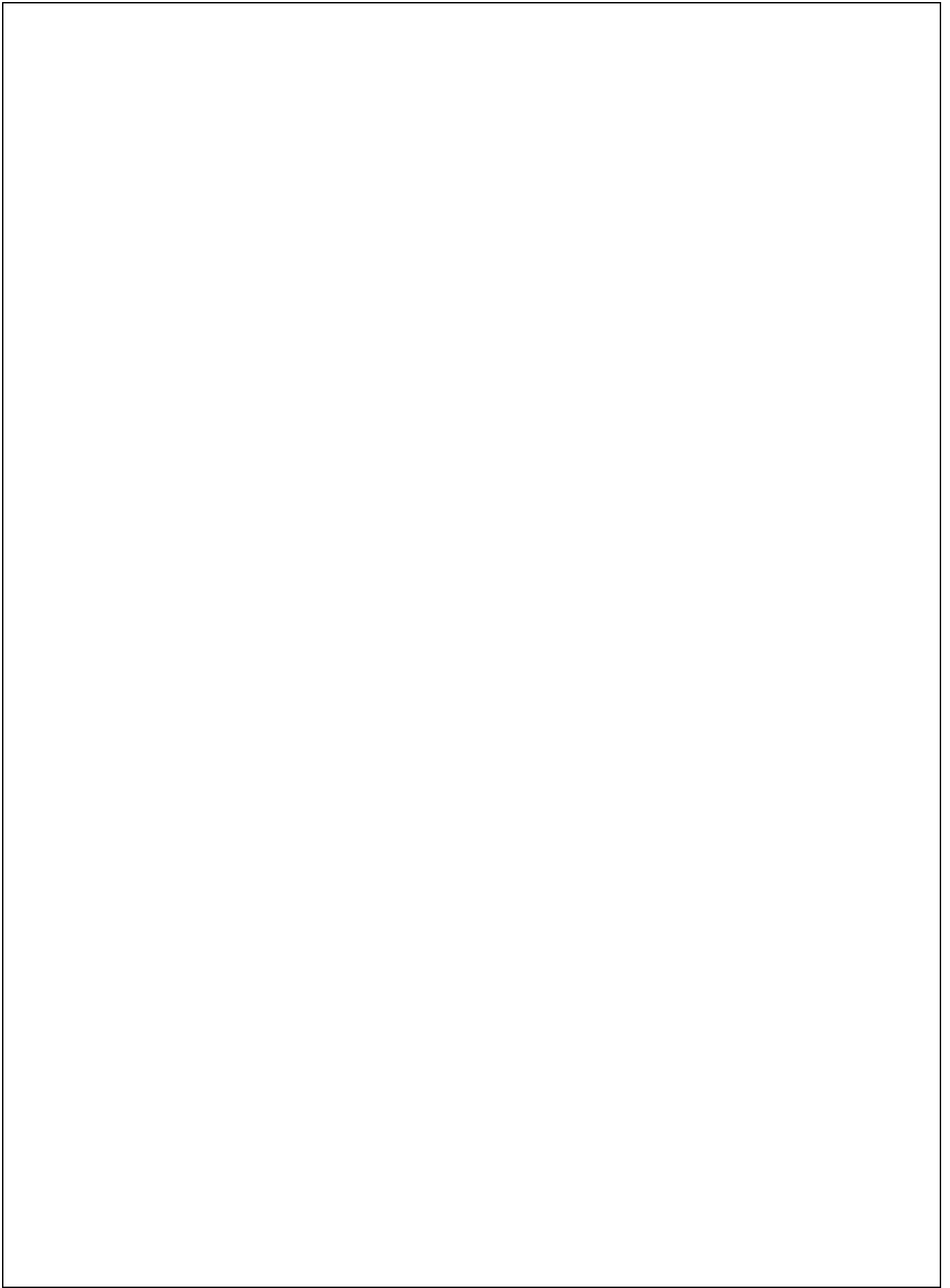
4.5 Duración del postgrado, indicar nº de cursos académicos:

4.6 Red europea a la que, eventualmente, pertenezca el postgrado:

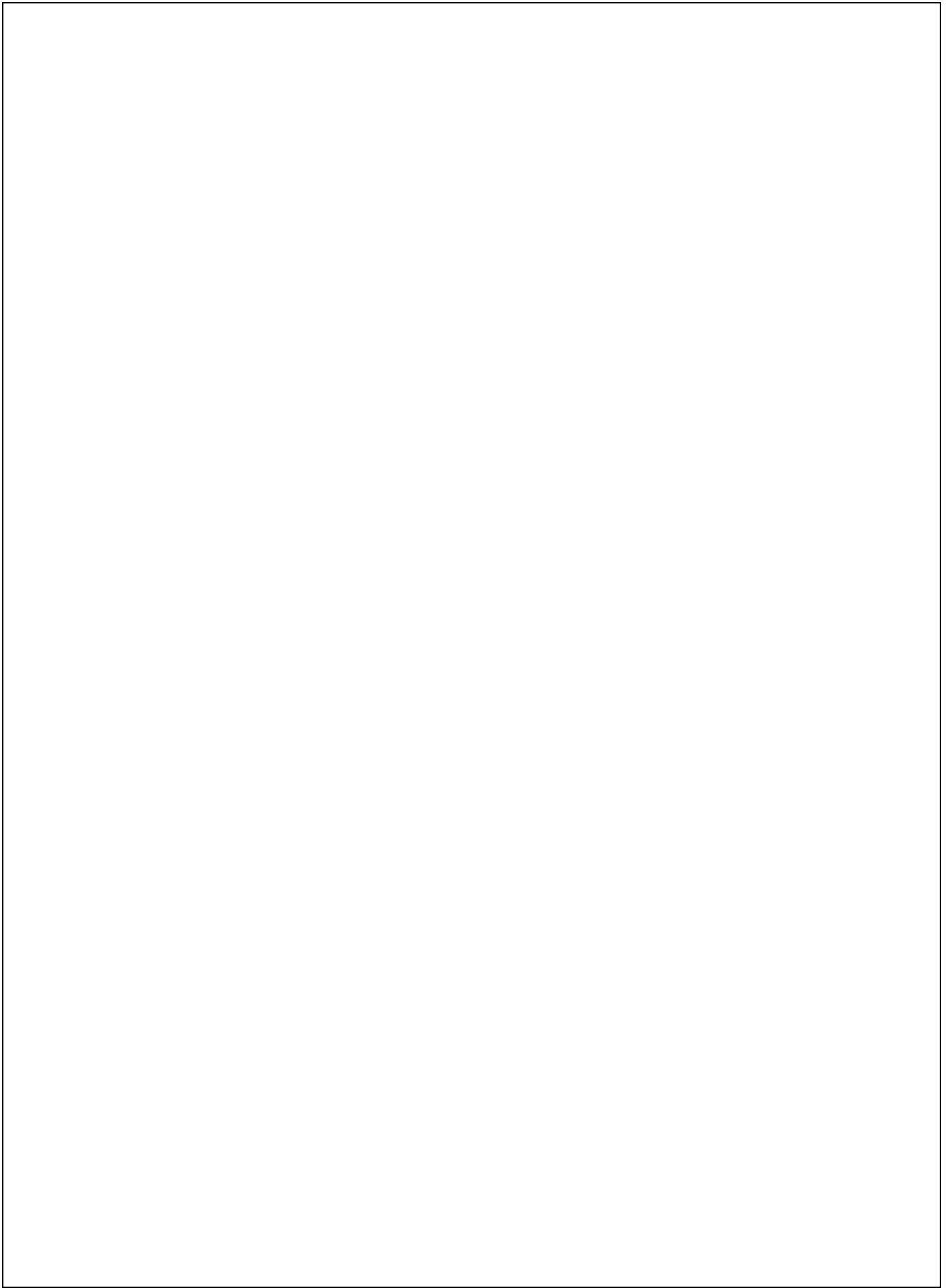
4.7 Obtención de reconocimientos oficiales de calidad y/o excelencia (indicar denominación y fecha de obtención):

4.8 Reconocimiento de oficialidad del postgrado (indicar fecha de publicación en el BOE del Acuerdo de Consejo de Ministros de aprobación de la oficialidad del título).

4.9 Participación en el Programa Campus de Excelencia Internacional del MECD y que cuente específicamente con Estrategia de Género (descripción de la misma y resultados):



4.10 Otros datos de interés:



5. Localización de la actividad:

Universidad organizadora:

Otros departamentos distintos del organizador:

Otras universidades distintas de la organizadora (indicar nacionales e internacionales):

6. Cuadro resumen de financiación:

6.1. Coste de matrícula del Postgrado	
--	--

6.2 Presupuesto total del programa	Importe	Porcentaje
Financiación propia de la Universidad		%
Financiación aportada de otras Entidades (especificar nombre de la Entidad)	Importe	Porcentaje
		%
		%
		%
Financiación solicitada al I.M.I.O. destinada al pago de becas de matrícula		%
TOTAL (Euros)		%

6.3. Desglose presupuestario (Descripción de costes)		
Conceptos		
• Costes directos (Indicar detalle de partidas presupuestarias)	Importe	porcentaje
		%
		%
		%
		%
		%
TOTAL (Euros)		%
• Costes indirectos (Indicar detalle de partidas presupuestarias)	Importe	porcentaje
		%
		%
		%
		%
		%
TOTAL (Euros)		%

7. Duración del programa

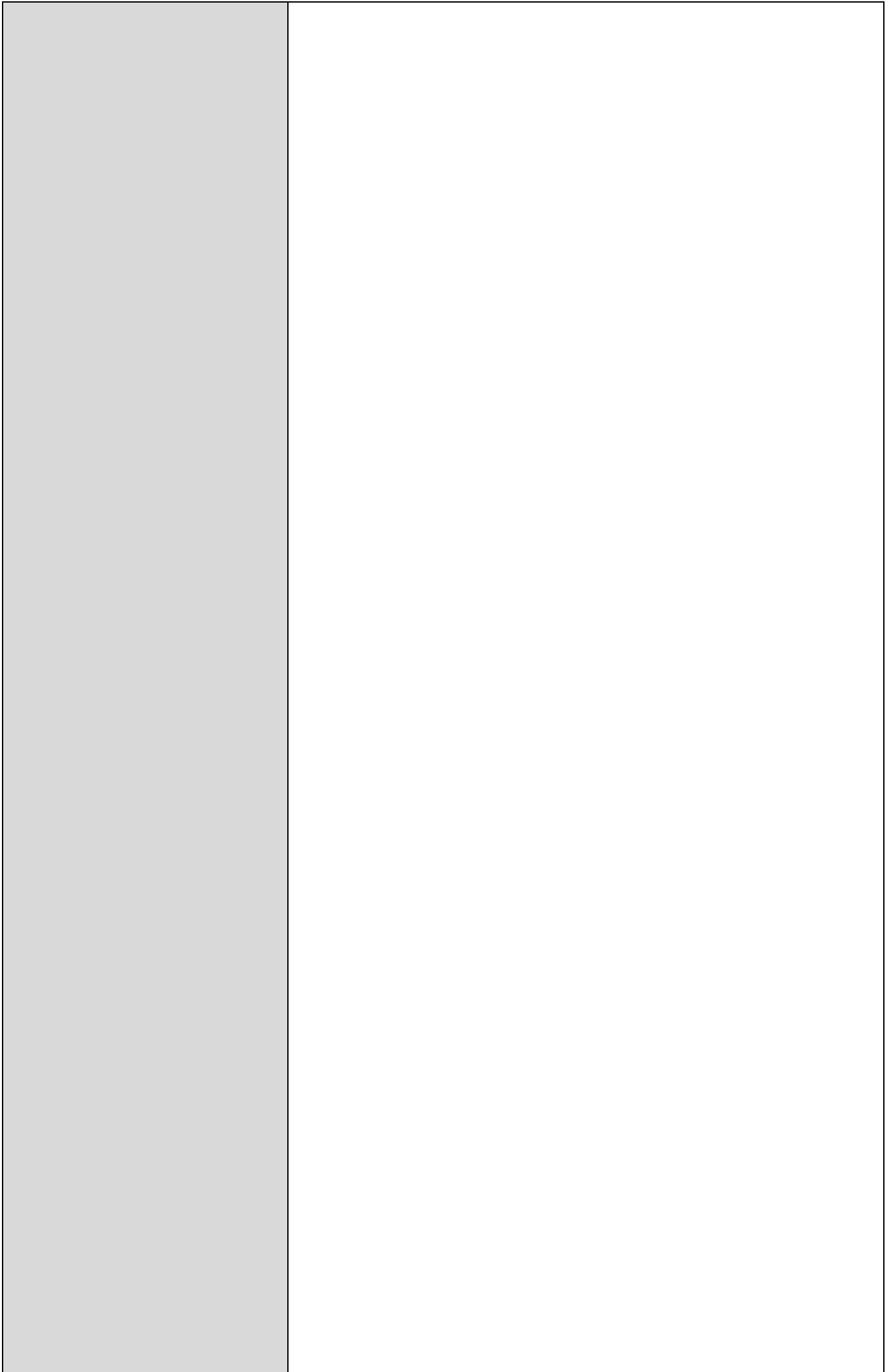
Tiempo previsto para el desarrollo del Postgrado. Calendario de actividades			
Actividades y/o acciones	Fecha inicio	Fecha término	Nº alumnos/as

8. Datos globales de la/del responsable que realizará el Postgrado respecto de su experiencia previa en Estudios de las Mujeres, Feministas y del Género de los últimos CINCO AÑOS.

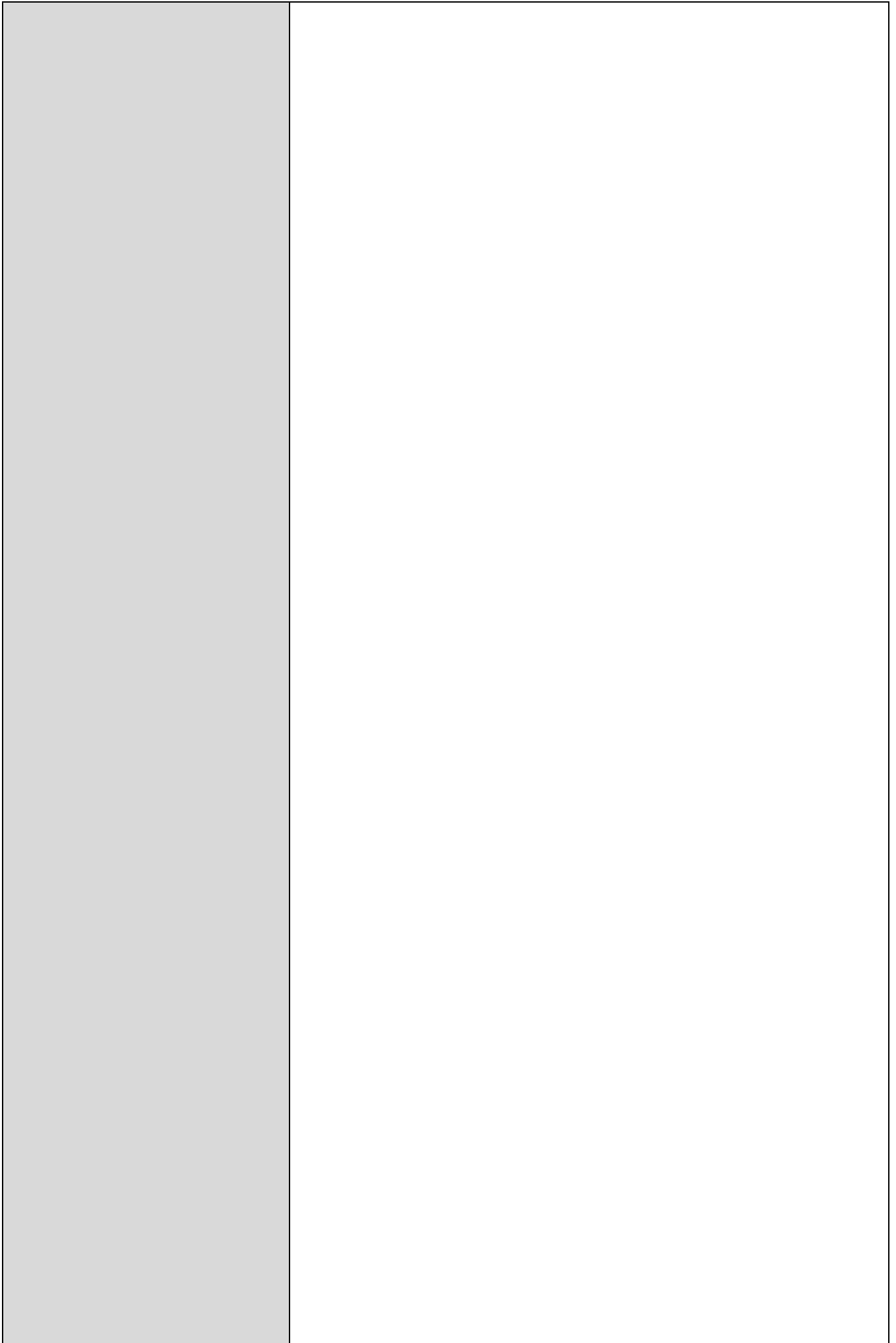
(Especificar títulos de proyectos, publicaciones y experiencia docente relacionada con Estudios de las Mujeres, Feministas y del Género)

Nombre y Apellidos del/de la Responsable	
Participación en Proyectos de investigaciones (Indicar título y si es como investigadora principal o participante en el equipo investigador)	

Publicaciones (Indicar título y año) ISNN	



**Experiencia docente. Indicar
situación y materia**



9. Personal de administración que colabora en el Postgrado

10. Metodología y material técnico utilizado o previsto para su realización

11. Anexo a la memoria

(Se podrán adjuntar cuantos documentos explicativos del postgrado se consideren oportunos)

En _____, a _____ de _____ de 2017

Firma del / de la representante legal de la Entidad (1)
Fdo.: D./D^a

(1) Será el mismo en toda la solicitud, generalmente Rector/a o Vicerrector/a, etc..