**MEMORIA ACADÉMICA**

**MICROCREDENCIALES: CURSOS DE DESARROLLO PROFESIONAL AVANZADO**

1. **DESCRIPCIÓN DE LA MICROCREDENCIAL**
* **Tipología**: Curso de Desarrollo Profesional Avanzado
* **Línea estratégica:** Elija un elemento.
* **Título**: Haga clic o pulse aquí para escribir texto.
* **Modalidad**: Elija un elemento.
* **Número mínimo de plazas:** Haga clic para escribir texto.
* **Número máximo de plazas:** Haga clic aquí para escribir texto.
* **Número de créditos ECTS:** Haga clic aquí para escribir texto.

\*La extensión de las microcredenciales será de entre 5 y 10 ECTS. Excepcionalmente, por necesidades académicas justificadas, se podrán emitir cursos de una extensión superior, siempre que no alcancen los 15 ECTS.

* **Horas de docencia por cada crédito ECTS (máximo 7,5 h**) Haga clic aquí para escribir texto.
* **Fecha de inicio:** Haga clic aquí para escribir una fecha.
* **Fecha de fin:** Haga clic aquí para escribir una fecha.
* **Sede de impartición:** Elija un elemento.
* **Si ha elegido la opción Otros, especifique cuál:** Haga aquí para escribir texto.
* **Aula virtual Fundación UPO**: Elija un elemento.
1. **COMISIÓN ACADÉMICA**

**Dirección académica (debe recaer necesariamente en un/una docente de la Universidad Pablo de Olavide)**

* **Nombre y apellidos:** Haga clic aquí para escribir texto.
* **Categoría académica:** Haga clic aquí para escribir texto.
* **Departamento / organismo universitario:** Haga clic aquí para escribir texto.
* **DNI:** Haga clic aquí para escribir texto.
* **Correo electrónico:** Haga clic aquí para escribir texto.
* **Teléfono:** Haga clic aquí para escribir texto.

**Dirección ejecutiva (si la hubiera)**

* **Nombre y apellidos:** Haga clic aquí para escribir texto.
* **Actividad profesional:** Haga clic aquí para escribir texto.
* **Entidad:** Haga clic aquí para escribir texto.
* **Cargo:** Haga clic aquí para escribir texto.
* **DNI:** Haga clic aquí para escribir texto.
* **Correo electrónico:** Haga clic aquí para escribir texto.
* **Teléfono:** Haga clic aquí para escribir texto.

**Coordinación de la microcredencial (si la hubiera)**

* **Nombre y apellidos:** Haga clic aquí para escribir texto.
* **Categoría académica:** Haga clic aquí para escribir texto.
* **Departamento / organismo universitario:** Haga clic aquí para escribir texto.
* **Correo electrónico:** Haga clic aquí para escribir texto.
* **Teléfono:** Haga clic aquí para escribir texto.
1. **JUSTIFICACIÓN, OBJETIVOS Y RESULTADOS DE APRENDIZAJE**
* Justificación de la actividad propuesta, utilizando referentes externos a la Universidad que argumenten el interés académico y profesional de la misma\*.

\*Recuerde que las microcredenciales deben contribuir a ampliar las oportunidades de aprendizaje del estudiantado y a la mejora de su empleabilidad, adaptándose a las necesidades de una sociedad cambiante y en un entorno de transición digital y verde.

|  |
| --- |
| Haga clic aquí para escribir texto. |

* Objetivos del Curso de Desarrollo Profesional Avanzado:

|  |
| --- |
| Haga clic aquí para escribir texto. |

* Resultados del aprendizaje que otorga la microcredencial\*:

|  |
| --- |
| Haga clic aquí para escribir texto. |

\*Los resultados de aprendizaje deben estar constituidos por conocimientos, capacidades y competencias específicas que aporta esta microcredencial. Estos resultados deben responder a necesidades sociales, culturales o del mercado de trabajo.

* Nivel de aprendizaje que otorga la microcredencial: Elija un elemento.

\*MECES (Marco Español de Cualificaciones para la Educación Superior) y EQF (Marco Europeo de Cualificaciones)

1. **DESCRIPCIÓN Y PLANIFICACIÓN DE LOS CONTENIDOS**
* Metodología del programa\*:

|  |
| --- |
| Haga clic aquí para escribir texto. |

\*Debe especificar en este apartado de metodología la modalidad de la enseñanza microcredencial, así como el detalle de los créditos y las horas de formación o sesiones en las que se traduce cada crédito ECTS.

* Descripción del contenido general:

|  |
| --- |
| Haga clic aquí para escribir texto. |

* Enumere los módulos y/o sesiones que componen la microcredencial, la descripción de los contenidos de cada uno de ellos y la fecha y horario de celebración (la relación de docentes se desglosa en el Anexo I)

|  |
| --- |
| Haga clic aquí para escribir texto. |

1. **PERFIL DEL ESTUDIANTADO**
* Detallar el perfil de las/los estudiantes a quienes va dirigida la formación y los requisitos de acceso:

|  |
| --- |
| Haga clic aquí para escribir texto. |

\* Los requisitos de acceso deben establecerse de acuerdo al nivel de aprendizaje que se ha definido para la microcredencial de acuerdo con el MECES (Marco Español de Cualificaciones para la Educación Superior) y EQF (Marco Europeo de Cualificaciones)

1. **SISTEMA DE EVALUACIÓN**
* Indique el tipo de evaluación, que debe responder a criterios transparentes y claramente definidos:

|  |
| --- |
| Haga clic aquí para escribir texto. |

\*Para que una formación sea considerada como microcredencial es obligatorio que se defina claramente el sistema de evaluación del título que valore las evidencias de aprendizaje.

1. **INFRAESTRUCTURAS, RECURSOS MATERIALES Y SERVICIOS**

Indique el espacio, medios materiales y servicios necesarios para poder garantizar el desarrollo del curso propuesto, siempre que haya elegido la Universidad Pablo de Olavide como sede de impartición.

* Espacios: Elija un elemento.
* Si necesita otro tipo de espacio, especifíquelo: Haga clic aquí para escribir texto.
* Material (puede elegir más de una opción):

[ ] Cañón

[ ]  Ordenador

[ ]  Servicio de Audio

[ ]  Servicio de megafonía

[ ] Otros

* Si necesita otro tipo de material, especifíquelo:

 Haga clic aquí para escribir texto.

* Seguros específicos por riesgos inherentes a la docencia: Elija un elemento.
1. **CONVENIOS ESPECÍFICOS DE COLABORACIÓN**

Indique aquellas entidades que colaboran en este Curso de Desarrollo Profesional Avanzado, para gestionar la firma del convenio de colaboración específico con la Universidad Pablo de Olavide.

|  |
| --- |
| Haga clic aquí para escribir texto. |

\*Las microcredenciales, por su propia definición y su finalidad de favorecer la inserción laboral, es aconsejable que cuenten para su desarrollo con la colaboración del tejido empresarial.

1. **SISTEMA DE GARANTÍA DE LA CALIDAD**

La Fundación Universidad Pablo de Olavide realizará la evaluación de la calidad de la formación a través de un cuestionario de satisfacción dirigido a estudiantes y docentes.

Esta evaluación consistirá, por un lado, en un cuestionario de satisfacción en el que las/los estudiantes evaluarán la gestión realizada por la organización, la información recibida antes y durante la formación, los recursos audiovisuales y de docencia, la duración y calidad de la jornada y la valoración general de la gestión.

Del mismo modo se evaluarán los contenidos de la acción formativa, el programa y su cumplimiento, el interés y profundización de los temas tratados y la calidad de las/los docentes.

Por otro lado, se realizará la evaluación de la satisfacción de las/los docentes, valorando el servicio prestado por la organización antes y durante la acción formativa, las infraestructuras y plataforma de enseñanza online, los medios técnicos y audiovisuales y la gestión en general.

Todas estas consideraciones, junto a las sugerencias aportadas por estudiantes y docentes, serán remitidas al equipo de coordinación de los Cursos de Desarrollo Profesional Avanzado con el objeto de mejorar todos los puntos críticos en futuras ediciones y alcanzar la calidad deseada mediante los procesos de mejora continua.

Si cree necesario añadir algún otro aspecto concreto para la evaluación de su Curso de Desarrollo Profesional Avanzado, por favor, indíquelo a continuación.

|  |
| --- |
| Haga clic aquí para escribir texto. |