

ANEXO AL CONVENIO DE COLABORACIÓN ENTRE LA UNIVERSIDAD **NOMBRE**
Y LA UCLM PARA EL
DISEÑO UNIDADES COIL ENTRE LA FACULTAD/ESCUELA **NOMBRE** Y LA
FACULTAD/ESCUELA **NOMBRE**

En base al convenio entre la Universidad **Nombre** y la Universidad de Castilla – La Mancha, para el diseño de *Unidades COIL*, de fecha **DD/MM/AAAA**, se suscribe el presente documento entre la Facultad **Nombre** de la **ACRÓNIMO UNIVERSIDAD** y la Facultad **Nombre** de la UCLM con el objeto del diseño de la *Unidad COIL* **nombre de la unidad**.

1.- **Título** de la *Unidad COIL* (*título de la Unidad*)

2.- **Objetivo** de la *Unidad COIL*

(Se debe especificar la asignatura en la que se integra y el objetivo/s académicos que se pretenden conseguir a través de esta metodología)

3.- **Dirigido a estudiantes de** (**nombrar curso y nombre del grado y Facultad de cada universidad**)

4.-**Fechas de Realización** (duración en horas y periodo de la actividad)

5.- La *Unidad COIL* **nombre de la unidad** **estará coordinada** por (nombre del profesor, universidad y datos de contacto) con el conocimiento del Decanato de la Facultad correspondiente, y resolverá todo tipo de cuestiones administrativas y logísticas necesarias para el buen desarrollo de la Unidad COIL

6.- **Actividades, metodología e idioma empleado:** (describir la metodología empleada, el idioma que se usará durante el desarrollo de la unidad y el nivel recomendado del mismo).

7.-**Programa y Cronograma de actividades desarrolladas** bajo la metodología COIL **nombre de la unidad**

8.- **Sistema de Evaluación:**

(descripción del método de evaluación de la Unidad COIL y el porcentaje de la calificación final en la asignatura, si la hubiera, en cuyo caso se debe hacer constar en la guía docente de la asignatura).

9.- **Plataforma de aprendizaje COIL**

La plataforma utilizada será la (enumerar las plataformas virtuales utilizadas y universidad que la proporciona) de la Universidad **nombre**. Los estudiantes y docentes del proyecto COIL serán registrados en la página de la actividad y tendrán acceso durante el desarrollo de la actividad.

10.- **Vigencia del acuerdo:**

Y en prueba de conformidad, firman el presente Convenio por duplicado ejemplar en los lugares y fechas abajo indicados.

POR LA UCLM

POR LA UNIVERSIDAD **NOMBRE**

Fdo.: (profesor de la actividad y Decano)
Ciudad, DIA de MES de 2021

Fdo.: (profesor de la actividad y Decano)
Ciudad, DIA de MES de 2021



Vicerrectorado de
Internacionalización

LOGO
PARTNER
UNIVERSITY