**ANEXO**

**FORMULARIO DE SOLICITUD Y MEMORIA DE EQUIPAMIENTO/REEQUIPAMIENTO DOCENTE 2025**

1.- OBJETO DE LA SOLICITUD:

**Tipo de proyecto**

|  |
| --- |
| **EQUIPAMIENTO DOCENTE:**  Adquirir nuevo material inventariable para innovación en la asignatura/titulación objeto de la petición.  Atender la falta de material complementario de proyectos docentes actuales (Accesorios de equipos y/o medios ya existentes).  Adquisición de mobiliario (sillas y mesas) para espacios docentes (aulas) que contribuya a la mejora del entorno de aprendizaje.  Otros bienes o servicios que repercutan favorablemente en la mejora de las titulaciones.  **REEQUIPAMIENTO DOCENTE:**  Sustituir material obsoleto o inadecuado para el uso docente.  Reparar equipos averiados y no obsoletos que se empleen en la realización de actividades docentes.  Otros bienes o servicios que repercutan favorablemente en la mejora de las titulaciones. |

Tipo de solicitud

|  |
| --- |
| **Individual**  Responsable de la solicitud: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Centro o Departamento que dirige: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Señalar el grado de cofinanciación por parte de los centros y/o departamentos:  Ninguno  Sí. Indicar la cuantía cofinanciada (obligatorio adjuntar documento de conformidad  de cofinanciación de Departamentos/Centros): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **Conjunta-** (Obligatorio adjuntar documento de conformidad de Departamentos / Centros)  Centros y/o Departamentos participantes (porcentaje de participación):  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Responsable de la solicitud: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Centro o Departamento que dirige: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Señalar el grado de cofinanciación por parte de los centros y/o departamentos:  Ninguno  Sí. Indicar la cuantía cofinanciada (obligatorio adjuntar documento de conformidad  de cofinanciación de Departamentos/Centros): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

2.- MEMORIA DESCRIPTIVA

Título de la actividad a desarrollar (nombre de la práctica/objeto de la solicitud):

|  |
| --- |
|  |

Duración de la actividad (horas/estudiante)

|  |
| --- |
|  |

Asignatura/s y titulación/es implicada/s

|  |
| --- |
|  |

Descripción de los **objetivos**

|  |
| --- |
|  |

**Mejoras y beneficios** en el aprendizaje del estudiantado

|  |
| --- |
| Describir las mejoras y beneficios que se esperan obtener en relación con el **aprendizaje del estudiantado**. |

**Equipamiento: Tipo de material**

|  |
| --- |
| Nuevo material: descripción de la propuesta para la que se solicita, justificación de la necesidad de este material y cuál será su impacto en la docencia.  Material complementario: se justificará la necesidad de este material y cuál será su impacto en la docencia.  Material obsoleto: será necesaria la inclusión de los datos de inventario del material que se va a sustituir, así como los beneficios docentes que de esta sustitución se deriven.  Material inadecuado: se justificarán los motivos que produzcan esta calificación del material, atendiendo fundamentalmente a razones de seguridad e interrelación con otros equipos, así como las bondades que este cambio va a producir sobre la seguridad y la docencia.  Material averiado: en este caso será necesaria la inclusión de los datos de inventario del material que se pretende reparar, justificando el impacto de su uso en la docencia. |

**Equipamiento: Descripción Breve**

|  |
| --- |
| Descríbase según el tipo de material considerado anteriormente. |

**Plan detallado de gastos**

|  |
| --- |
| Deberá incorporar los presupuestos correspondientes y las unidades de gasto a las que se deberá ingresar cada partida presupuestaria solicitada (es decir, se deberá indicar que UGA será responsable de ejecutar el gasto correspondiente a cada acción presupuestada en la solicitud), indicando el concepto presupuestario de gasto. |

DOCUMENTACIÓN A ADJUNTAR (señalar la/las opción/opciones):

**Obligatoria:**

Factura proforma/presupuesto.

Documento/s de aval y conformidad de departamento/s / centro/s implicados, debe incluir priorización en caso de varias solicitudes.

Documento justificativo de tipo de material (nuevo, complementario, obsoleto, inadecuado, averiado).

**Complementaria (documentación a entregar si se da la situación indicada, evaluada según baremo de selección):**

Informe del responsable de Calidad del centro en el que se acredite la adecuación de la solicitud a recomendaciones o no conformidades de ANECA, ACCUEE u otras agencias externas de acreditación respecto a las titulaciones objeto de mejora, siempre y cuando estas no hayan sido objeto de solicitudes anteriores.

Documento/s de conformidad de departamento/s / centro/s que certifica el compromiso de cofinanciación para la adquisición del equipo docente solicitado, donde se indica la cuantía que desean cofinanciar.

Certificado del / de la secretario/a del centro o departamento solicitante en el que se acredita, según sea el caso:

La adecuación y necesidad de la financiación solicitada, incluyendo la atención a subsanar riesgos o posibles deficiencias de seguridad.

Adquisición de mobiliario (sillas y mesas) destinado a aulas dotadas con sillas con pala de escritura.

Nº de años promedio del material a sustituir. Indicar a continuación el Nº: \_\_\_

Las titulaciones directamente beneficiadas por el proyecto solicitado. Indicar a continuación el Nº: \_\_\_

Nº estudiantes afectados/as. Indicar a continuación el Nº: \_\_\_

Nº de puestos adicionales que se consiguen, y la mejora del ratio estudiantes/puesto de trabajo. Indicar a continuación el Nº: \_\_\_

Nº de asignaturas implicadas. Indicar a continuación el Nº: \_\_\_

Certificado del / de la secretario/a del centro o departamento solicitante en el que se indica la necesidad de la financiación solicitada para la puesta en marcha de nuevas titulaciones y/o asignaturas para el curso 25/26.

En Las Palmas de Gran Canaria, a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2025