

**DECLARACIÓ RESPONSABLE DE LA DIRECCIÓ SOBRE LA PARTICIPACIÓ
DEL CLAUSTRE DE PROFESSORAT DEL TÍTOL PROPI**

OBJECTE DE L'ACORD:

Realització del Màster de Formació Permanent / Diploma d'Especialització /
Expert Universitari **"DENOMINACIÓ DEL TÍTOL"**

DIRECTOR/A DEL TÍTOL PROPI DE POSTGRAU:

D/D^a

adscribit al Departament/Institut

**Declare sota la meua responsabilitat que el professorat participant de la
Universitat de València i extern és el detallat en la memòria de sol·licitud i la
seua totalitat està conforme amb la participació indicada en aquesta memòria.**

CRÈDITS DEL TÍTOL PROPI:

.....

DURACIÓ, DATA I LLOC D'IMPARTICIÓ DEL TÍTOL PROPI:

.....

CONDICIONS DE DESENVOLUPAMENT DEL TÍTOL PROPI:

Les condicions de desenvolupament del Màster de Formació Permanent / Diploma
d'Especialització / Expert Universitari / són les exposades en la sol·licitud.

D/D^{ña}.

Director/a del Títol Propi