

**ACUERDO PARA LA REALIZACIÓN DE TÍTULOS PROPIOS DE POSTGRADO POR PARTE DE PROFESORADO DE LA UNIVERSITAT DE VALÈNCIA**

**OBJETO DEL ACUERDO:**

Realización del Máster Propio/Diploma de Especialización/Experto Universitario/  
Certificado Universitario “**DENOMINACIÓN DEL TÍTULO .....**”

**DIRECTOR/A DEL TÍTULO PROPIO DE POSTGRADO:**

D/D<sup>a</sup> .....

adscrito al Departamento/Instituto .....

**El profesorado de la Universitat de València participante es el detallado en la memoria de solicitud.**

**CRÉDITOS DEL TÍTULO PROPIO:**

.....

**DURACIÓN, FECHA Y LUGAR DE IMPARTICIÓN DEL TÍTULO PROPIO:**

.....

**CONDICIONES DE DESARROLLO DEL TÍTULO PROPIO:**

Las condiciones de desarrollo del Máster Propio/Diploma de Especialización/Experto Universitario/Certificado Universitario son las expuestas en la solicitud.

El presente acuerdo se firma al amparo del artículo 83 de la Ley Orgánica de Universidades (Ley 6/2001, de 21 de diciembre, modificada por la Ley 4/2007, de 12 de abril), y resto de legislación aplicable.

D/Dña. ....

Dra. Isabel Vázquez Navarro

Director/a del título propio

Vicerrectora de Estudios y Política Lingüística