

**DECLARACIÓN RESPONSABLE DE LA DIRECCIÓN SOBRE LA PARTICIPACIÓN
DEL CLAUSTRO DE PROFESORADO DEL TÍTULO PROPIO**

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^a

adscrito al Departamento/Instituto

Declaro bajo mi responsabilidad que el profesorado participante de la Universitat de València y externo es el detallado en la memoria de solicitud y su totalidad está conforme con la participación indicada en dicha memoria.

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.

D/Dña.

Director/a del título propio