Mòdul 4. Mentorització: millora de la pràctica docent.

FORMULARI PER A L’ELECCIÓ DE MENTOR

**Instruccions per a completar correctament el procés:**

Enviar aquest qüestionari complimentat i signat per el mentor i mentoritzat, **abans del dia 16 de Febrer de 2024** a [castella@uv.es](mailto:castella@uv.es)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| DADES DE LA PERSONA MENTORIZADA | | |
| Nom: |  | |
| Cognoms: |  | |
| E-mail ([...@uv.es](mailto:...@uv.es)) : |  | |
| Telèfon: |  | |
| Categoria Professional: |  | |
| Centre: |  | |
| Departament: |  | |
| Expectatives respecte al mòdul: | | |
|  | | |
| Assignatura a la que es vincularà l’activitat mentoritzada: | | |
| Dia, horari i lloc de la gravació de la classe: | | |
|  | | |
| Assignatura (del mentor) a què es vincularà la observació d’una classe: | | |
| DADES DEL MENTOR: | | |
| Nom: |  | |
| Cognoms: |  | |
| E-mail ([...@uv.es](mailto:...@uv.es)): |  | |
| Telèfon: |  | |
| Categoria Professional: |  | |
| Centre: |  | |
| Historia laboral en la UVEG: | | |
| Conformitat amb la mentorització: | | |
| Nom i cognoms del mentor/a: | | Nom i cognoms del mentorizat/ada: |
| Signatura del mentor/a:  València, de de 2024 | | Signatura del mentorizat/ada:  València, de de 2024 |