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

|  |
| --- |
| DADES DE LA PERSONA MENTORIZADA |
| Nom: |  |
| Cognoms: |  |
| E-mail (...@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): |  |
| 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 |