Dirección General de Relaciones Internacionales y Cooperación Académica.

Formato de registro de cursos en línea en colaboración internacional y/o aprendizaje en línea

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nombre, correo electrónico y Universidad de Profesor 1** |  | | |
| **Nombre, correo electrónico y Universidad de Profesor 2** |  | | |
|  | **Profesor 1** | | **Profesor 2** |
| **Programa Académico** |  | |  |
| **Nombre del curso/ materia** |  | |  |
| **Nivel académico** |  | |  |
| **Número de estudiantes** |  | |  |
| **Fecha de inicio** |  | | |
| **Fecha de término** |  | | |
| **Actividad a desarrollar** | *Clase Espejo, professor invitado* | *Curso COIL* | |
| **Describa brevemente los objetivos y alcances de la colaboración, así como, las actividades a desarrollar.** |  | | |
| **Resultados de aprendizaje esperados en un entorno internacional o componente internacional:** |  | |  |
| **Idioma de la colaboración:** |  | | |
| **Herramienta virtual que utilizarán para el desarrollo de la colaboración:** |  | |  |

Notas:

* Al final de la colaboración por favor compartan fotografías para nuestros registros.
* Favor de enviar este formato debidamente llenado al correo gaby\_saal@ucol.mx