



**UNIVERSIDAD POLITÉCNICA DE CARTAGENA**

**Servicio de Documentación**

**VISTO BUENO DEL DIRECTOR DEL DEPARTAMENTO Y COORDINADOR  
DE LA/S ASIGNATURA/S**

ATT: OFICINA OCW UPCT

D/Dña....., director del departamento de  
..... y D/Dña....., coordinador  
de la asignatura ..... de la Universidad Politécnica de  
Cartagena,

DECLARAN que conocen la propuesta de asignatura para publicar en el portal OCW  
UPCT coordinada por el/la profesor/a D/Dña.....  
..... para dicha asignatura.

El Departamento apoya plenamente la realización de la experiencia en los términos y  
condiciones establecidos en dicha propuesta.

En ....., a .....de .....de 20....

El director del departamento

El coordinador de la asignatura

**Dirigido a:** Oficina OCW UPCT Servicio de Documentación  
Campus Muralla del Mar, Plaza del Hospital 1, 30202 Cartagena