

Complete este apartado si es preciso

SEMANA	Nº de horas Sesiones teóricas	Nº de horas Sesiones prácticas	Nº de horas Exposiciones y Seminarios	Nº de horas Tutorías Especializadas	Nº de horas Control de lecturas obligatorias	Evaluaciones presenciales/ No presenciales	Otras Actividades
1	4			1			
2	4	2		1			
3	4	2		1			
4	4	2		1			
5	4	2		1			
6	4	2	2	1		2	
7	4	2		1			
8	4		2	1			
9	4	2		1			
10	4		2	1			
11	4	2		1			
12	4			1			
13	4			1			
14	4			1			
15				1			
16						2	
17							