**RENOVACIÓN DEL SELLO APRENDIZAJE-SERVICIO PARA EL CURSO 2024/2025**

**Asignatura**

|  |
| --- |
| *Nombre de la asignatura*: |
| *Plan de estudios*: |
| *Carácter obligatorio u optativo de la actividad*: |
| *Número de estudiantes que la han realizado en la última edición*: |

**Personal académico**

|  |
| --- |
| *Profesor o profesora responsable:* |
| *Profesorado participante*: |

**Memoria de la actividad de Aprendizaje-Servicio del 23-24 (máximo 500 palabras)**

Marcar el recuadro si se quiere renovar el sello ApS para el siguiente curso.