



SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN DEL PERSONAL INVESTIGADOR PREDOCTORAL EN FORMACIÓN PARA IMPARTIR DOCENCIA

NOMBRE: _____ APELLIDOS: _____
DNI: _____ E-MAIL: _____
TLF.: _____ DIRECCIÓN: _____ C.P. _____
LOCALIDAD: _____ PROVINCIA: _____

Beneficiario/a de una ayuda de Personal Investigador Predoctoral en Formación del

PROGRAMA:

ORGANISMO:

Adscrito/a al Departamento de:

matriculado en el programa de doctorado desde

y que tiene reconocida por la correspondiente convocatoria de ayudas de la

que disfruta o, en su caso, por el Reglamento de Personal Investigador

Predoctoral en Formación de la ULE la posibilidad de colaborar en tareas

docentes hasta un máximo de _____

horas anuales,

SOLICITA:

Autorización para ser incluido/a en el Plan Docente del Departamento _____
, Área de _____

para impartir docencia en las siguientes
condiciones:

CURSO ACADÉMICO:

TÍTULO:

ASIGNATURA:

HORAS LECTIVAS PRÁCTICAS:

PROFESOR RESPONSABLE DE LA ASIGNATURA:

León, a fecha de _____ de _____ de _____

EL/LA DIRECTOR/A DEL DPTO.

EL/LA SOLICITANTE

Fdo.:

Fdo.:



A RELLENAR EN EXCLUSIVA POR EL TUTOR O DIRECTOR DEL PROYECTO

León, a fecha de de de

VºBº DEL/A TUTOR/DIRECTOR/A DEL PROYECTO DEL

SOLICITANTE

Fdo.:

SR. VICERRECTOR DE INVESTIGACIÓN Y TRANSFERENCIA DE LA UNIVERSIDAD DE LEÓN