



SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN DEL PERSONAL INVESTIGADOR POSDOCTORAL PARA IMPARTIR DOCENCIA

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

Beneficiario/a de una ayuda de Personal Investigador Posdoctoral

PROGRAMA:

ORGANISMO:

Adscrito/a al Departamento de:

que tiene reconocida por la correspondiente convocatoria de ayudas de la que disfruta o, en su caso, por el Reglamento de Personal Investigador 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 de

Área de

para impartir docencia en las siguientes condiciones:

CURSO ACADÉMICO:

TÍTULO:

ASIGNATURA:

HORAS LECTIVAS TOTALES: TEORÍA: PRÁCTICA:

PROFESOR RESPONSABLE DE LA ASIGNATURA:

León, a fecha de de de

EL/LA DIRECTOR/A DEL

EL/LA SOLICITANTE

Fdo.: DPTO.

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