



## 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:

Área: \_\_\_\_\_ matriculado en el programa  
de doctorado desde \_\_\_\_\_, y que tiene reconocida por la correspondiente  
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  
\_\_\_\_\_ 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.:

A LA ATT. DEL VICERRECTOR DE INVESTIGACIÓN DE LA UNIVERSIDAD DE LEÓN