



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

ORGANISMO:

Adscrito/a al Departamento de:

matriculado en el programa de doctorado desde

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