

PERSONAL INVESTIGADOR PREDOCTORAL EN FORMACIÓN

Marcar la modalidad de contrato actual:

- Predoctoral (ley 4/2011)

UPM - Investigación Financiado por grupos de investigación

UPM - Investigación Cofinanciado por empresas externas

UPM - Investigación Programa Propio

FPI Mº de Economía, Industria y Competitividad

- Otras modalidades:

Otros organismos y entidades

Con cargo a proyectos de financiación pública obtenidos en convocatorias competitivas (cuando se indique en las bases y/o convocatorias por las que se formalice el contrato, y siempre que se encuentren matriculados en un programa de Doctorado de la UPM). Adjuntar copias.

Comunidad de Madrid

PROPUESTA DE COLABORACIÓN DOCENTE

Los contratados incluidos en las modalidades anteriores podrán solicitar colaboraciones docentes en **titulaciones de Grado y Máster**, sin que, en ningún caso, puedan ser profesores responsables o coordinadores de una asignatura, ni formar parte de tribunales o firmar actas.

En cada asignatura, las colaboraciones docentes no superarán el 30% de la actividad docente de la asignatura, y en ningún caso supondrán la sustitución del profesor de la asignatura.

NOTA: Todas las solicitudes irán acompañadas del certificado del Secretario de Departamento o Centro de Investigación responsable de la docencia, en el que se incluya la sesión del Consejo de Departamento o del Centro de Investigación en el que se aprobó la colaboración docente

Nombre y apellidos del contratado/a: _____

Teléfono de contacto: _____ Dirección de correo: _____

SOLICITA

La autorización para la realización de las tareas docentes que a continuación se detallan:

1. Titulación de Grado/Máster en la que se prestará colaboración: _____

2. Asignatura: _____

3. Período en que lo desarrollará: ____/____/_____, hasta ____/____/_____

4. Número de horas (**máximo 60 h por año**): _____

5. Profesores responsables: _____

6. Justificación de adecuación de la colaboración a realizar con las líneas de investigación en las que el solicitante está realizando su tesis doctoral: _____

Madrid, a ____ de ____ de ____

Solicitante

Tutor/a

Director/a del Departamento

Director/a
Escuela / Facultad / Centro
I+D / Instituto Universitario

Fdo.: _____ Fdo.: _____ Fdo.: _____ Fdo.: _____