# SOLICITUD DE PUESTO DE TRABAJO

|  |  |
| --- | --- |
| Apellidos: |  |
| Nombre: |  |
| D.N.I.: |  |
| Teléfono de contacto: |  |
| Email |  |
| Vinculación con la universidad (\*): |  |
| Departamento: |  |
| Área de conocimiento: |  |
|  | Mañana | Tarde | Todo el día |
| Horario en el que lo utilizaría: |  |  |  |
|  | Lunes | Martes | Miércoles | Jueves | Viernes |
| Días de la semana: |  |  |  |  |  |
| Plazo por el que solicita el puesto (\*\*): |  |
| Observaciones: |  |
| Fecha: |  |
| Firma:…………………………………………………. | Firma de autorización del tutor (en caso de que el solicitante no tenga vinculación con la facultad)……………………………………………………………………….. |

## (\*)Profesor Asociado, Becario FPI, FPU, Doctorando, Investigador visitante, etc. (lo más explícitamente posible).

## (\*\*) Primer cuatrimestre, segundo cuatrimestre o curso completo (para periodos inferiores indicar las fechas concretas)