

SOLICITUD DE CONVALIDACIÓN TRAMOS DOCENTES DE PDI CONTRATADO
DE PROFESOR ASOCIADO A PROFESOR AYUDANTE DOCTOR

I . - SOLICITANTE:

I . - SOLICITANTE:

Apellidos:

Nombre:

Número de Registro de Personal:

D.N.I. nº:

Domicilio:

Departamento:

Categoría:

PROFESOR AYUDANTE DOCTOR

II . - SOLICITA LA CONVALIDACIÓN EN LA CATEGORÍA DE PROFESOR AYUDANTE DOCTOR DE LOS SIGUIENTES **TRAMOS DOCENTES** QUE TIENE RECONOCIDOS COMO PROFESOR ASOCIADO

<u>Tramo</u>	<u>Fecha inicio</u>	<u>Fecha fin</u>	<u>Evaluación concesión</u>	<u>Categoría</u>
1º				
2º				
3º				

En , a de de

Fdo.:

SR. RECTOR MAGFCO. DE LA UNIVERSIDAD DE CANTABRIA