

SOLICITUD DE COLABORACIÓN EN TAREAS DOCENTES PARA PERSONAL CONTRATADO POR LA MODALIDAD DE ACCESO AL SISTEMA ESPAÑOL DE CIENCIA, TECNOLOGÍA E INNOVACIÓN, RECOGIDOS EN LA LEY DE LA CIENCIA, EN LA UNIVERSIDAD DE CASTILLA-LA MANCHA

Datos del solicitante

Apellidos y nombre:

Centro/Instituto I+D+i:

Departamento:

Área de conocimiento:

Solicita la colaboración en tareas docentes en el Departamento que está adscrito, de acuerdo con lo establecido en la Ley de la Ciencia.

A estos efectos acompaña documento acreditativo de la colaboración docente complementaria a realizar.

En a de de 2017.

Firma del solicitante

Informe del Director del Departamento en el que solicita colaborar

Favorable

Desfavorable

Fdo.:

Informe del Director/Decano del Centro en el que solicita colaborar

Favorable

Desfavorable

Fdo.:

Informe del Director del Centro/Instituto de I+D al que está adscrito

Favorable

Desfavorable

Fdo.:

El Rectorado de la Universidad de Castilla-La Mancha autoriza la colaboración en tareas docentes del solicitante con efectos para el curso .../....

El Vicerrector de Investigación y Política Científica

Fdo.: