SOLICITUD AUTORIZACIÓN DOCENCIA

 *(\*) Se deben indicar los créditos ECTS a impartir por el solicitante en cada asignatura.*

|  |
| --- |
| SOLICITANTE |
| NOMBRE:  |
| DNI:  |
| AYUDA PREDOCTORAL (en su caso): |
| PROYECTO ASOCIADO (en su caso):  |
| ENTIDAD FINANCIADORA:  |
| DIRECTOR RESPONSABLE:  |
| Nº TOTAL HORAS DOCENCIA SOLICITADO:  |
| ¿Ha realizado cursos de formación docente? SÍ [ ]  / NO [ ] En caso de haberlo/s realizado en universidad distinta a la UMH, adjunte certificado o acreditación correspondiente. |

|  |
| --- |
| DOCENCIA |
| DEPARTAMENTO |  |
| CÓDIGO ASIGNATURA | ASIGNATURA | SEMESTRE | CREDITOS ECTS (\*) |
| (1º o 2º) | TEÓRICOS | PRÁCTICOS | TOTAL |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| *TOTAL Nº CRÉDITOS:* |  |  |  |  |
| CURSO ACADÉMICO: |  |  |

Elche, de de

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| El solicitante | VºBºDirector del Proyecto | VºBºDirector Departamento |
| Fdo.: | Fdo.: | Fdo.: |

|  |  |
| --- | --- |
| **VºBº del vicerrector de Investigación y Transferencia al nº total de horas de docencia solicitado, conforme a normativa de aplicación/texto del contrato laboral** | **Conformidad****Vicerrector de Profesorado** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| **Fdo.: Ángel A. Carbonell Barrachina** | **Fdo.: José Carlos Espigares Huete** |