**MEJORA RETRIBUTIVA POR GRADO COMO DOCTOR (PROFESORES ASOCIADOS)**

D./ª........................................................................................................................,

con DNI./NIF .............................................................., que actualmente presta servicios, en calidad de docente en esta Universidad de Burgos como ………………………..……………..…………….., en la Área de Conocimiento de

...............................................................................................................................................

Departamento de .....................................................................................................................

..................................................................................................................................................

Centro: ……………………………………………………………………………………………….

# EXPONE

Que habiendo procedido a la defensa de su Tesis Doctoral en la Universidad de ....................................................................................... y habiendo abonado los derechos de expedición del título de Doctor/a con fecha ....................................................................,

Adjunta: (marcar el/los documentos que se adjuntan):

[ ]  -ejemplar certificación supletoria del grado como Doctor

[ ]  -copia del resguardo abono dchos.. expedición título Doctor

**COMUNICA**,

a los efectos oportunos, al Servicio de Recursos Humanos de la Universidad de Burgos, su nueva condición de Doctor.

# Burgos, a ……… de ……………………………… de 20…….

El/La interesado/a,

Fdo.: .....................................................................................................

* **Sra. JEFA DEL SERVICIO DE RECURSOS HUMANOS.- UNIVERSIDAD DE BURGOS.-**