**SOLICITUD
PLAZA DE PROFESOR ASOCIADO**

**IDENTIFICACIÓN DE LA PLAZA**

|  |
| --- |
| **Código en la RPT:** |
| **Denominación de la plaza con indicación de la parcialidad:** |  |
| **Área de Conocimiento:** |  |
| **Departamento:** |  |
| **Centro Docente, con indicación del campus:** |  |
| **Necesidades Docentes: asignatura, curso y Titulación en la que se impartirá:** |  |
| **Tipo de docencia y horario: ( mañana/tarde, presencial/ on-line):** |  |
| **Observaciones en su caso:** |  |

Burgos, a ……de……………………………de…….

|  |
| --- |
| El/La director/a del DepartamentoFdo.: …………………….. |

**SR. VICERRECTOR DE PERSONAL DOCENTE E INVESTIGADOR**