**ANEXO I**

|  |
| --- |
| **SOLICITUD DE PROMOCIÓN 2019 DE PROFESORES/AS FUNCIONARIOS/AS INTERINOS/AS Y PROFESOR/A ASOCIADO/A A PROFESOR CONTRATADO DOCTOR EN RÉGIMEN DE INTERINIDAD Y/O PROFESOR AYUDANTE DOCTOR** |

|  |  |
| --- | --- |
| Apellidos: | Nombre:  |
| DNI/Pasaporte:  | Teléfono: |
| Centro: | Departamento: |
| Correo electrónico a efectos de comunicaciones y trámites:  |

|  |
| --- |
| Solicita la Promoción : Profesor Contratado Doctor [ ]  SI y/o Profesor Ayudante Doctor [ ]  SI |

|  |
| --- |
| [ ]  Opta a la plaza de Prof. Ayudante Doctor reservada para persona con discapacidad [ ]  Opta a la plaza de Prof. Contratado Doctor en régimen de interinidad reservada para persona con discapacidad  |

**Baremo (a fecha del último día de plazo de presentación de solicitudes)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Antigüedad como:  | Fecha de acreditación | Puntos1 PCD | Puntos1 PAD |
| Acreditado/a o habilitado/a a Profesor Titular de Universidad |  |  |  |
| Evaluación positiva como Profesor Contratado Doctor |  |  |  |
| Evaluación positiva como Profesor Ayudante Doctor |  |  |  |
| Antigüedad como PDI en la UCM: | Fecha de inicio | Fecha de fin | Puntos1 PCD | Puntos1 PAD |
| Profesor/a Funcionario/a Docente Interino/a |  |  |  |  |
| Profesor/a Asociado/a | -- | -- |  |  |
| Profesor/a Ayudante Doctor/a  |  |  |  |  |
| Ayudante |  |  |  |  |
| Investigador |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Acreditación o habilitación a Profesor Titular de Universidad | [ ]  SI |  [ ]  No | Puntos: |  |
| Evaluación positiva como Profesor Contratado Doctor | [ ]  SI |  [ ]  No | Puntos: |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  | **TOTAL****PCD** |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  | **TOTAL****PAD** |  |

|  |
| --- |
| En el caso de solicitar excepcionalidad, indique a qué requisito: [ ]  Docentia [ ]  Antigüedad [ ]  Tipo de relación contractual |

**Documentación que aporta**:

[ ]  Documentación justificativa de la acreditación/habilitación a Profesor Titular de Universidad, Evaluación positiva a Profesor Contratado Dr., Evaluación positiva a Profesor Ayudante Doctor.

[ ]  Documentación justificativa de haber superado al menos una evaluación favorable del programa DOCENTIA-UCM.

[ ]  Documentación justificativa del Título de Doctor/a.

[ ]  Certificado actualizado, expedido por órgano competente, que especifique el grado de discapacidad y que ésta es compatible con el desempeño de las tareas docentes e investigadoras del puesto.

[ ]  Documentación justificativa de la condición excepcionalidad

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Madrid, |  | de |  | de | 20 |
|  |
| Fdo:  |  |

**SR. RECTOR MAGNÍFICO DE LA UNIVERSIDAD COMPLUTENSE DE MADRID**

**PROTECCIÓN DE DATOS**: Los datos personales recogidos serán incorporados y tratados en el fichero “Personal Docente”, cuya finalidad es la gestión administrativa del personal docente y colaboradores honoríficos, planificación y cálculo de la plantilla. El órgano responsable del fichero es el Vicerrectorado de Política Académica y Profesorado. Los datos podrán ser cedidos a otros órganos de la Administración estatal y MUFACE. La dirección donde el/la interesado/a podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición ante el mismo es en: Archivo General y Protección de Datos, Avda. de Séneca  2, 28040 Madrid, que se informa en cumplimiento del artículo 5 de la Ley Orgánica  15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal.

 La puntuación se calcula basándose en la función del programa Excel DIAS360 que se basa en un año de 360 días (doce meses de 30 días), la parte decimal tendrá 2 dígitos y no se redondeará al alza. Si se supera el máximo se indicara el valor del máximo.