**Contratos predoctorales de Formación de Profesorado Universitario (FPU).**

**CERTIFICADO DE INCORPORACIÓN DEL CONTRATADO**

**Año de Convocatoria**

Nombre del contratado/a:

DNI / NIE:

Centro de aplicación de la ayuda:

Departamento:

D,/Dña.

En su condición de director/a de la tesis doctoral del contratado/a

CERTIFICA:

Que se ha incorporado a este Departamento el día      de       de     .

|  |
| --- |
| FIRMA ELECTRÓNICA DIRECTOR/A DE TESIS [Al firmar declaro haber leído y aceptado la](https://www.ucm.es/data/cont/docs/3-2018-05-23-Info-Adic-Tratamiento-Investigación.pdf)  [Cláusula de protección de datos al pie indicada](https://www.ucm.es/data/cont/docs/3-2018-05-23-Info-Adic-Tratamiento-Investigación.pdf) |

|  |
| --- |
| VºBº FIRMA ELECTRÓNICA  DIRECTOR/A DEL DEPARTAMENTO |