



**FICHA SOLICITUD CONVOCATORIA
PROF. ASOCIADO CC SALUD**

A.- DATOS DE LA PLAZA A CONCURSO. A CUMPLIMENTAR POR EL DEPARTAMENTO

JUSTIFICACIÓN DE LA SOLICITUD	☐ NUEVA DOTACIÓN	
	☐ VACANTE POR:	
	☐ SUSTITUCIÓN DE:	
DEPARTAMENTO:		
FACULTAD:		
ÁREA DE CONOCIMIENTO:		
CENTRO HOSPITALARIO:		
SERVICIO HOSPITALARIO:		
HORARIO	☐ MAÑANA	☐ TARDE
ACTIVIDAD DOCENTE A REALIZAR		
FECHA DEL CONSEJO DE DEPARTAMENTO ¹ :		

Madrid, a		de		de	20
EI/LA DIRECTORA/A DEL DEPARTAMENTO,					
Firmado:					

B.- DATOS A CUMPLIMENTAR POR EL CONSEJO DE FACULTAD

FECHA DEL CONSEJO DE FACULTAD ²:

Madrid, a		de		de	20
EI/LA DECANO/A DE LA FACULTAD,					
Firmado:					

¹ – Se adjunta informe del Consejo de Departamento sobre la necesidad de la convocatoria.

² – Se adjunta informe del Consejo de Facultad sobre la necesidad de la convocatoria.