



CDU-V	FICHA SOLICITUD CONVOCATORIA CUERPOS DOCENTES UNIVERSITARIOS (PLAZA VINCULADA)
--------------	---

A.- DATOS DE LA PLAZA A CONCURSO.
CUERPO:
DEPARTAMENTO:
FACULTAD:
ÁREA DE CONOCIMIENTO:
ESPECIALIDAD:
INSTITUCIÓN SANITARIA:
ACTIVIDADES DOCENTES A DESARROLLAR (EN SU CASO) ¹ :
PERFIL INVESTIGADOR (EN SU CASO) ² :
FECHA DEL CONSEJO DE DEPARTAMENTO ³ :
FECHA DEL CONSEJO DE FACULTAD ⁴ :

B.- INTEGRANTES DE LA COMISIÓN DE LA SELECCIÓN

MIEMBROS PROPUESTOS POR EL CONSEJO DE DEPARTAMENTO⁵		
Presidente/a:		
DNI:	Categoría:	Universidad:
Presidente/a Suplente:		
DNI:	Categoría:	Universidad:
Secretario/a:		
DNI:	Categoría:	Universidad:
Secretario/a Suplente:		
DNI:	Categoría:	Universidad:

MIEMBROS DESIGNADOS POR LA INSTITUCIÓN SANITARIA ⁵		
Titular:		
DNI:	Categoría: ESPECIALISTA	INSTITUCIÓN SANITARIA:
Suplente:		
DNI:	Categoría: ESPECIALISTA	INSTITUCIÓN SANITARIA:
Titular:		
DNI:	Categoría: ESPECIALISTA	INSTITUCIÓN SANITARIA:



Suplente:		
DNI:	Categoría: ESPECIALISTA	INSTITUCIÓN SANITARIA:

Nº Orden	PROFESORES/AS DE OTRAS UNIVERSIDADES PÚBLICAS PROPUESTOS POR EL CONSEJO DE DEPARTAMENTO ⁵		
1	Vocal:		
	DNI:	Categoría:	Universidad:
2	Vocal:		
	DNI:	Categoría:	Universidad:
3	Vocal:		
	DNI:	Categoría:	Universidad:
4	Vocal:		
	DNI:	Categoría:	Universidad:
5	Vocal:		
	DNI:	Categoría:	Universidad:
6	Vocal:		
	DNI:	Categoría:	Universidad:
7	Vocal:		
	DNI:	Categoría:	Universidad:
8	Vocal:		
	DNI:	Categoría:	Universidad:

Madrid, a fecha de firma digital
El/La Directora/a del Departamento

Madrid, a fecha de firma digital
El/La Decano/a de la Facultad

1. En su caso, se adjunta informe del Consejo de Departamento sobre las actividades docentes a desarrollar.
2. En su caso, se adjunta informe del Consejo de Departamento sobre el perfil investigador.
3. Se adjunta informe del Consejo de Departamento.
4. Se adjunta informe del Consejo de Facultad.
5. Se adjunta sus currículos en formato electrónico, en los que **deberá constar los períodos de investigación reconocidos.**