



ANEXO I

**SOLICITUD DE ACCESO A LA CARRERA DOCENTE DE INVESTIGADORES/AS A PROFESOR CONTRATADO DOCTOR O PROFESOR AYUDANTE DOCTOR.
PLAN DE ACTUACIONES EN PROFESORADO 2020-2023. APLICACIÓN 2022.**

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

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

| Antigüedad en la acreditación/habilitación | Fecha de acreditación | Puntos |
|---------------------------------------------------------------|-----------------------|--------|
| Acreditado/a o habilitado/a a Catedrático/a de Universidad | | |
| Acreditado/a o habilitado/a a Profesor Titular de Universidad | | |
| Evaluación positiva como Profesor Contratado Doctor | | |
| Evaluación positiva como Profesor Ayudante Doctor | | |

| Antigüedad como Personal Docente en la UCM: | Fecha de inicio | Fecha de fin | Puntos 1 |
|---------------------------------------------|-----------------|--------------|----------|
| Profesor/a Funcionario/a Docente Interino/a | | | |
| Profesor/a Asociado/a | - | - | - |
| | - | - | - |
| | - | - | - |
| Ayudante | | | |
| Profesor/a Ayudante Doctor | | | |

| Acreditación o habilitación | | | | |
|---------------------------------------------------------------|-----------------------------|-----------------------------|---------------|--|
| Acreditación o habilitación a Catedrático/a de Universidad | <input type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> NO | Puntos: | |
| Acreditación o habilitación a Profesor Titular de Universidad | <input type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> NO | Puntos: | |
| Evaluación positiva como Profesor Contratado Doctor | <input type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> NO | Puntos: | |
| | | | TOTAL: | |

| Evaluación de la actividad Docente. Programa DOCENTIA de la UCM | Evaluación | Fecha | Puntos |
|-----------------------------------------------------------------|------------|-------|--------|
| | | | |

| Certificación I3 | Si | No | Fecha |
|------------------|----|----|-------|
| | | | |

| | | |
|-----------------------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|
| En caso de obtener plaza deseo que sea de... | PCD <input type="checkbox"/> | PAD <input type="checkbox"/> |
|-----------------------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|

Documentación que aporta:

- Documentación justificativa de la acreditación/habilitación
- Documentación justificativa de haber superado al menos una evaluación favorable del programa DOCENTIA-UCM.
- Documentación justificativa del Título de Doctor/a.
- Documentación justificativa de la Certificación I3.

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 Ordenación Académica. 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.