PROCEDIMIENTO PARA LA TRANSFORMACIÓN DE PLAZAS DE PROFESOR ASOCIADO Y OTRAS FIGURAS NO PERMANENTES

(Aprobado por Consejo de Gobierno de 26 de noviembre de 2024)

SOLICITUD

I. DATOS DE LA PLAZA CUYA TRANSFORMACIÓN SE SOLICITA:

- **OPCIÓN:**
  1. TRANSFORMACIÓN ASOCIADOS | ≥3 años: ◯ ANTIGÜEDAD COMO ASOCIADO:
  2. TRANSFORMACIÓN PROFESORES LECTORES | ≥5 años: ◯ ANTIGÜEDAD COMO LECTOR:
- PROFESOR/A ASOCIADO/A O LECTOR/A QUE OCUPA LA PLAZA:
- ACREDITACIÓN QUE POSEE, EN SU CASO:
- ¿TIENE VIGENTE EVALUACIÓN "EXCELENTE" EN EL PROGRAMA DOCENTIA? **Sí** ◯ **No** ◯
- CATEGORÍA DOCENTE QUE DESEMPEÑA ACTUALMENTE:
- ¿HA ESTADO EN SITUACIÓN ADMINISTRATIVA DE SERVICIO ACTIVO EN EL CURSO 2024/2025?: **Sí** ◯ **No** ◯
- SITUACIÓN ADMINISTRATIVA DE **SERVICIO ACTIVO** A FECHA 12/12/2024: **Sí** ◯ **No** ◯
- TITULO DE DOCTOR: **Sí** ◯ **No** ◯ FECHA DE EXPEDICIÓN:
- DEPARTAMENTO:
- ÁREA DE CONOCIMIENTO:
- CENTRO DOCENTE:
- ¿ESTÁ INMERSO EN UN CONCURSO O PROGRAMA DE TRANSFORMACIÓN DE PLAZAS PROCEDENTE DE CONVOCATORIAS ANTERIORES? **Sí** ◯ **No** ◯

II. DATOS DE LA PLAZA QUE SOLICITA[1]:

- CATEGORÍA DOCENTE: **PROFESOR AYUDANTE DOCTOR**
- DEPARTAMENTO:
- ÁREA DE CONOCIMIENTO:
- CENTRO DOCENTE:
- Plaza que se transforma *(a cumplimentar por el Servicio de PDI)*:
- La plaza objeto de transformación (Asociado/Lector) será amortizada con la fecha del día anterior al de la toma de posesión del/la candidato/a propuesto/a por la correspondiente Comisión de Selección.

En _____, a ____ de _____ de 2024

FECHA ACUERDO DEPARTAMENTO:

EL/LA DIRECTOR/A DEL DEPARTAMENTO,

(Firma y sello)

BORRAR DATOS