



SOLICITUD DE ESTABILIZACIÓN DE UNA PLAZA DE PROFESOR/A AYUDANTE DOCTOR EN PROFESORA/PROFESOR PERMANENTE LABORAL O PROFESOR/A TITULAR DE UNIVERSIDAD Y LA SUBSIGUIENTE AMORTIZACIÓN DE LA PLAZA OCUPADA POR EL/LA INTERESADO/A, A LA DIRECCIÓN DEL DEPARTAMENTO

– Criterios para la cobertura de la tasa de reposición de profesorado prevista en la Ley de Presupuestos del Estado para el año 2023, prorrogados para el año 2024 –

(Consejo de Gobierno de 30 de septiembre de 2024)

PLAZAS DESTINADAS A LA ESTABILIZACIÓN DE PROFESORES AYUDANTES DOCTORES | **AP. IV DEL PROCEDIMIENTO**

SOLICITUD DEL INTERESADO (apartado IV.19 del procedimiento)

I. DATOS DE LA PLAZA OBJETO DE ESTABILIZACIÓN Y DEL/LA PROFESOR/A QUE LA OCUPA:

- NIF/NIE:
- APELLIDOS Y NOMBRE:
- CATEGORÍA ACTUAL: **Profesor/a Ayudante Doctor**
- FECHA DE INICIO DEL CONTRATO COMO PROFESOR AYUDANTE DOCTOR:
- FECHA FIN DEL CONTRATO, EXCEPTUANDO POSIBLES PRÓRROGAS DEL MISMO:
- DEPARTAMENTO:
- ÁREA DE CONOCIMIENTO:
- CENTRO DOCENTE:
- ACREDITACIÓN A PCD/PPL: FECHA DE ACREDITACIÓN:
- ACREDITACIÓN A PROFESOR TITULAR: FECHA DE ACREDITACIÓN:
- EVALUACIÓN EXCELENTE *DOCENTIA*: **NO** **SÍ** (*adjuntar certificado/credencial en su caso*)
- INDICAR SI EL/LA INTERESADO/A TIENE UN GRADO DE DISCAPACIDAD SUPERIOR AL 33%: **SÍ** **NO**

II. DATOS DE LA PLAZA CUYA ASIGNACIÓN SE SOLICITA:

- CATEGORÍA DOCENTE:
- DEPARTAMENTO:
- ÁREA DE CONOCIMIENTO:
- CENTRO DOCENTE:
- **Plaza a amortizar:**
(*a rellenar por el Servicio de PDI*)

NOTA: En caso de que el interesado esté acreditado a TU, la plaza se convocará como plaza de PTU, salvo que la fecha de finalización de su contrato sea posterior al 15/10/2025 y solicite expresamente que se convoque como plaza de PPL.

En _____, a _____ de _____ de 2024

El/la interesado/a,

SR./A. DIRECTOR/A DEL DEPARTAMENTO DE