



PROCEDIMIENTO PARA LA COBERTURA DE LA TASA DE REPOSICIÓN DE
PROFESORADO, PREVISTA EN LA LEY DE PRESUPUESTOS GENERALES DEL ESTADO
PARA EL AÑO 2023, PRORROGADA PARA 2026

(Consejo de Gobierno de 30 de septiembre de 2026)

MODELO ÚNICO DE SOLICITUD POR ÁREA (O UNIDAD DOCENTE) | PLAZAS DE PDI FUNCIONARIO
(PROFESORES TITULARES DE UNIVERSIDAD)

Este modelo de formulario será utilizado solamente para plazas de Profesor Titular de Universidad (Apartados I, II, III y V)

- Las plazas de PPL, en todos los apartados, se solicitarán a través de sus formularios específicos -

- ☐ DEPARTAMENTO:
- ☐ ÁREA DE CONOCIMIENTO:
- ☐ UNIDAD DOCENTE (SI EXISTE):

APARTADO/S POR LOS QUE SE PRESENTA SOLICITUD (marcar todos los apartados por los que se opta):

- ☐ APARTADO I – Plazas para personas en situación de discapacidad
- ☐ APARTADO II – Plazas destinadas a la estabilización de Investigadores “Ramón y Cajal” y otros Investigadores Postdoctorales con Evaluación I3/R3 favorable
- ☐ APARTADO III – Plazas de Profesor Titular de Universidad para la transformación de plazas de Profesor Contratado Doctor, Profesor Permanente Laboral o de Profesor Ayudante Doctor
- ☐ APARTADO V - Plazas para programas con compromisos explícitos de estabilización

☐ NÚMERO TOTAL DE PLAZAS DE P.T.U. QUE SE SOLICITAN POR CADA APARTADO:

– Apartado I:

– Apartado II:

– Apartado III:

– Apartado V:

☐ I) PLAZAS PARA PERSONAS EN SITUACIÓN DE DISCAPACIDAD | P.T.U.:

– SUPUESTO POR EL QUE SE OPTA: ☐ Supuesto 1 ☐ Supuesto 2

☐ Supuesto 1: PROFESOR: GRADO DISCAPACIDAD:
CATEGORÍA ACTUAL DEL PROFESOR QUE SOLICITA LA DOTACIÓN DE LA PLAZA:

CENTRO DE ADSCRIPCIÓN:

ACREDITACIÓN P.T.U.: ☐ SÍ ☐ NO

FECHA ACREDITACIÓN:

☐ Supuesto 2: CENTRO DE ADSCRIPCIÓN DE LA FUTURA PLAZA DE PROFESOR TITULAR DE UNIVERSIDAD:

☐ **II) PLAZAS DESTINADAS A LA ESTABILIZACIÓN DE INVESTIGADORES «RAMÓN Y CAJAL» Y OTROS INVESTIGADORES POSTDOCTORALES CON EVALUACIÓN I3/R3 FAVORABLE:**

– **CRITERIO POR EL QUE SE OPTA:** ☐ Criterio 1º ☐ Criterio 2º

☐ **Criterio 1º** APELLIDOS Y NOMBRE:
TIPO DE CONTRATO:
FECHA INICIO CONTRATO: FECHA FIN CONTRATO:
ADSCRIPCIÓN FUTURA PLAZA:
FECHA DE ACREDITACIÓN A P.T.U.:
FECHA CERTIFICADO I3/R3:

☐ **Criterio 2º** APELLIDOS Y NOMBRE:
TIPO DE CONTRATO:
FECHA INICIO CONTRATO: FECHA FIN CONTRATO:
CENTRO DE ADSCRIPCIÓN FUTURA PLAZA: :
FECHA ACREDITACIÓN A P.T.U.:
FECHA CERTIFICADO I3/R3:

☐ **III) PLAZAS DE PROFESOR TITULAR DE UNIVERSIDAD PARA LA TRANSFORMACIÓN DE PLAZAS DE PROFESOR CONTRATADO DOCTOR, PROFESOR PERMANENTE LABORAL O DE PROFESOR AYUDANTE DOCTOR:**

Solicitud 1:

- PROFESOR QUE SOLICITA LA TRANSFORMACIÓN:
- FECHA ACREDITACIÓN A P.T.U.:
- CENTRO DE ADSCRIPCIÓN:
- CATEGORÍA DEL SOLICITANTE - FECHA FIN CONTRATO (sólo PAD)

Solicitud 2:

- PROFESOR QUE SOLICITA LA TRANSFORMACIÓN:
- FECHA ACREDITACIÓN A P.T.U.:
- CENTRO DE ADSCRIPCIÓN:
- CATEGORÍA DEL SOLICITANTE - FECHA FIN CONTRATO (sólo PAD)

V) PLAZAS PARA PROGRAMAS CON COMPROMISOS EXPLÍCITOS DE ESTABILIZACIÓN

- APELLIDOS Y NOMBRE:
- CENTRO DE ADSCRIPCIÓN DE LA PLAZA:
- ÁREA DE CONOCIMIENTO:
- PROGRAMA DE PROCEDENCIA:
- FECHA FIN CONTRATO: FECHA ACREDITACIÓN A P.T.U.:

- *Los Departamentos, dentro de los plazos de solicitud, adjuntarán a los interesados (si aplica) por correo electrónico una copia digital de la solicitud enviada como garantía de participación en el procedimiento que cada interesado inició.*

FECHA ACUERDO CONSEJO DE DEPARTAMENTO: En _____, a fecha de la firma electrónica
El/La director/a del Departamento,

(En caso de existir más solicitudes por cada apartado de las habilitadas en este formulario, utilizar tantas hojas como sean necesarias)

SRA. VICERRECTORA DE ORDENACIÓN ACADÉMICA Y PROFESORADO. – (Universidad de Salamanca)