**SOLICITUD DE CREACIÓN DE PLAZAS DE**

**PROFESOR AYUDANTE DOCTOR**

|  |  |
| --- | --- |
| Departamento: |  |
| Área de conocimiento: |  |

|  |
| --- |
| Indicar nombre y apellidos de los docentes que se propone extinguir su contrato: |
| **CATEGORÍA** | **NOMBRE COMPLETO** |
| Profesor Asociado |  |
| Docente de sustitución a tiempo parcial |  |
| Docente de sustitución a tiempo completo |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Documentación que se aporta: | 🞎 | Acuerdo del Consejo de Departamento sobre la solicitud de creación de la plaza Profesor Ayudante Doctor en el área correspondiente **(\*).** |

|  |  |
| --- | --- |
| **(\*)** | En el acuerdo del Consejo de Departamento deberá recogerse la identificación del profesor docente de sustitución o del profesor asociado del que se propone extinguir su contrato. |

Cartagena a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2021

EL/LA DIRECTOR/A DEL DEPARTAMENTO

Fdo.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_