**PROGRAMA DE EVALUACIÓN DEL PROFESORADO UNIVERSITARIO**

**Anexo I: Solicitud para la evaluación de profesorado contratado**

**(1) DATOS IDENTIFICATIVOS DE LA PERSONA SOLICITANTE:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| DNI / NIE/ Pasaporte      | Apellidos      | Nombre      |
| Fecha nacimiento (dd-mm-aaaa)      | Sexo[ ]  Hombre [ ]  Mujer | Nacionalidad      | Teléfono      | Teléfono Móvil      | Fax      |
| Calle/Plza./Avda.      | Nombre de la vía pública       | Número      | Esc.      | Piso      | Puerta      |
| Municipio      | Provincia      | Código Postal      | País      | Correo electrónico      |

**(2) DATOS RELATIVOS A LA EVALUACIÓN:**

|  |
| --- |
| Marque tantas casillas como figuras contractuales desee solicitar. |
| [ ]  Profesorado Contratado Doctor  | [ ]  Profesorado de Universidad Privada |
| Indique, de acuerdo al ANEXO 3 el área de conocimiento, campo científico y ámbito de conocimiento en el que se encuadra. |
|

|  |  |
| --- | --- |
|  | **ÁREA DE CONOCIMIENTO** |
| Código | Descripción |
|      |       |

 |
|

|  |  |
| --- | --- |
|  | **CAMPO CIENTÍFICO** |
| Código | Descripción |
|      |       |

|  |  |
| --- | --- |
|  | **ÁMBITO DE CONOCIMIENTO** |
| Código | Descripción |
|      |       |

 |
|  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Titulación     Universidad      | Año de expedición     | Doctorado en     Universidad      | Fecha de expedición (dd/mm/aaaa)      |
| En caso de títulos extranjeros: Título homologado Sí [ ]  Fecha de homologación:       No [ ]   |
| [ ]  La persona abajo firmante declara que todos los datos y documentación aportados son ciertos, asumiendo en caso contrario las responsabilidades derivadas de las inexactitudes que hubiese cometido. |

|  |
| --- |
| Si se encuentra acreditado/a por alguna otra agencia de evaluación indíquelo utilizando el cuadro siguiente: |
| **AGENCIA** | **FIGURAS CONTRACTUALES PARA LAS QUE ESTÁ ACREDITADO/A** |
|       | [ ]  Profesorado Contratado Doctor  | [ ]  Profesorado Ayudante Doctor  | [ ]  Profesorado Colaborador  | [ ]  Profesorado de Universidad Privada |
|       | [ ]  Profesorado Contratado Doctor  | [ ]  Profesorado Ayudante Doctor  | [ ]  Profesorado Colaborador  | [ ]  Profesorado de Universidad Privada |

|  |  |
| --- | --- |
| Lugar       a    de      de 20  Firma | Documentación aportada:[ ]  Fotocopia del DNI /NIE/ Pasaporte.[ ]  Título de doctorado.[ ]  Currículum Vitae según modelo normalizado para Profesorado Contratado Doctor y Profesorado de Universidad Privada (ANEXO 2).[ ]  Documentación acreditativa (ANEXO 4) de méritos. |

**SR/A. DIRECTOR/A DE LA AGENCIA PARA LA CALIDAD CIENTÍFICA Y UNIVERSITARIA DE ANDALUCÍA**

*En cumplimiento de lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999 de Protección de datos de Carácter Personal, la Agencia para la Calidad Científica y Universitaria de Andalucía le informa que sus datos personales aportados en este documento serán incorporados a un fichero automatizado titularidad de la Agencia con la finalidad de gestionar el proceso de evaluación de las solicitudes de acreditación del profesorado. Si lo desea, podrá ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición de sus datos mediante escrito dirigido a la Agencia para la Calidad Científica y Universitaria de Andalucía. Calle Doña Berenguela s/n. Edificio Vial Norte. 3º Planta. 14006. Córdoba*