**SOLICITUD DE VºBº PARA IMPARTIR DOCENCIA**

(A DESARROLLAR EN UN ORGANISMO EXTERNO AL CSIC)

**DATOS DEL/A SOLICITANTE**

**NIF/NIE:**

**APELLIDOS:**

**NOMBRE:**

**CUERPO O ESCALA:**

**INSTITUTO/CENTRO:**

**DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD**

 **Tipo de actividad docente que impartirá:**

 Grado [ ]  Máster [ ]  Doctorado [ ]  Cursos de Especialización [ ]

**Título del programa en el que se enmarca la actividad docente:**

**Número de horas que va Vd. a impartir (max. 75):**

**Fecha de inicio:**

**Fecha de fin:**

**Facultad, Instituto o Centro en el que se realizará la actividad:**

**Universidad/Organismo organizador:**

**Dirección WEB del Programa:**

En ……………………………………………….., a ……………………………………..de 20……….

FIRMA DEL INVESTIGADOR SOLICITANTE

Firmado:

Fecha:

Vº Bº DE LA DIRECCIÓN DEL CENTRO/INSTITUTO DEL CSIC AL QUE PERTENECE EL SOLICITANTE,

Firmado:

Fecha:

De acuerdo con el Art. 32.1 del Real Decreto 1730/2007, DOY MI VºBº al investigador solicitante para la realización de las labores docentes indicadas. Este VºBº en ningún caso sustituye la autorización o reconocimiento de compatibilidad que habrá de tramitarse mediante el procedimiento legalmente establecido ante el Ministerio de Hacienda y Función Pública, de acuerdo con la Ley 53/1984, por lo que estará condicionado al resultado de la tramitación de dicho procedimiento

 Firmado electrónicamente

LA PRESIDENTA

P.D la Dirección del Departamento de Postgrado y Especialización (Resolución de 13 de Abril de 2018). Dª M. Carmen Simón Mateo