



SOLICITUD DE PARTICIPACIÓN

Por favor, cumplimente este formulario para poder solicitar su participación en el Procedimiento DOCENTIA-ULPGC. Una vez cumplimentado, deberá presentarlo por Registro al Vicerrectorado de Calidad. Puede usar la Sede Electrónica para enviar el formulario cumplimentado.

Convocatoria en la que desea participar: 20..... / 20.....

DATOS DEL DOCENTE:

Apellidos y nombre:

DNI:

Departamento:

Categoría laboral:

Años de antigüedad docente en la ULPGC:

¿Es usted Doctor?: No Si

Por favor, justifique su necesidad de participar en DOCENTIA-ULPGC:

En..... a..... de..... de.....

Nombre y firma: