



**SOLICITUD DE COLABORACIÓN EN TAREAS DOCENTES PARA  
PERSONAL INVESTIGADOR EN FORMACIÓN CONTRATADO POR LA  
UNIVERSIDAD DE ZARAGOZA**

**DATOS DEL/LA SOLICITANTE**

**CURSO 2022/2023**

Apellidos y Nombre: \_\_\_\_\_ D.N.I.: \_\_\_\_\_

Tipología (FPU/FPI/DGA, otros): \_\_\_\_\_ Área de Conocimiento: \_\_\_\_\_

Departamento: \_\_\_\_\_ Centro: \_\_\_\_\_

EN CASO DE NO SOLICITARSE EN LA 2ª FASE DEL POD indique la fecha de inicio de su contrato \_\_\_\_\_  
Solo se admitirán solicitudes fuera de este plazo si el/la investigador/a ha sido contratado/a con posterioridad (artº 5.3 del Acuerdo de 24 de enero de 2020 del Consejo de Gobierno).

**SOLICITA** la colaboración en tareas docentes del Departamento \_\_\_\_\_ de acuerdo con lo establecido en la normativa o bases de la convocatoria origen de su contrato y en aplicación de la *Normativa reguladora de la colaboración en la docencia reglada de quienes carecen de la condición estatutaria o contractual propia del profesorado*, aprobada por Acuerdo de 24 de enero de 2020, del Consejo de Gobierno de la Universidad de Zaragoza (BOUZ 1-20, de 12 de febrero).

En \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20 \_\_\_\_\_

EL/LA SOLICITANTE,

A estos efectos se acompaña (marcado con una cruz lo requerido según normativa, el resto marcar si procede):

Memoria justificativa de la adecuación de la colaboración a las exigencias de las correspondientes normas y bases de convocatorias en cuyo marco se establezca el contrato de investigación.	X
Ficha de encargo docente	X
Autorización, acuerdo o visto bueno que se exija en las normativas o bases de convocatorias en cuyo marco se establezca el contrato de investigación, en su caso.	
Informe justificativo del cambio en las características preferentes de las actividades docentes perfiladas previamente en las correspondientes normas y bases de la convocatoria que rige su contrato, en su caso.	

LA COLABORACIÓN **NO PODRÁ INICIARSE ANTES DE QUE SE DICTE RESOLUCIÓN EXPRESA, NI PROLONGARSE MÁS ALLÁ DE LA FECHA DE FINALIZACIÓN DEL CURSO PARA EL QUE SE AUTORIZA O DE LA FECHA DE FINALIZACIÓN DEL ACTUAL CONTRATO SI ÉSTA ES ANTERIOR A LA FINALIZACIÓN DEL CURSO**

<b>INFORME DE LA PERSONA INVESTIGADORA PRINCIPAL O RESPONSABLE DE SUS ACTIVIDADES</b>	<b>INFORME DIRECTOR/A DEL DEPARTAMENTO</b>
<input type="checkbox"/> FAVORABLE <input type="checkbox"/> NO FAVORABLE, indicar MOTIVOS:  Fecha: _____ Fdo.: _____	<input type="checkbox"/> FAVORABLE <input type="checkbox"/> NO FAVORABLE, indicar MOTIVOS  Fecha: _____ Fdo.: _____
<b>INFORME VICERRECTORA DE POLÍTICA CIENTÍFICA</b>	<b>RESOLUCIÓN VICERRECTOR DE PROFESORADO</b>
<input type="checkbox"/> FAVORABLE <input type="checkbox"/> NO FAVORABLE, indicar MOTIVOS:    La Vicerrectora de Política Científica  Fdo.: Rosa María Bolea Bailo	<input type="checkbox"/> AUTORIZA la colaboración en tareas docentes del solicitante con efectos de _____ número de horas autorizadas _____ <input type="checkbox"/> NO AUTORIZA, indicar MOTIVOS:    El Vicerrector de Profesorado,  Fdo.: Ismael Javier Jiménez Compaired

NIP: \_\_\_\_\_ APELLIDOS Y NOMBRE: \_\_\_\_\_

**ASIGNATURAS EN LAS QUE COLABORARÁ**

Cód. centro	Código asignatura	Asignatura	Tipo de docencia (*)	Horas a impartir (**)	Apellidos y Nombre del profesor/es supervisor/es	¿Es necesaria la presencia del supervisor por concurrir circunstancias de riesgo para las personas o las cosas?	De no ser necesaria, ¿se considera de todas formas que la presencia del supervisor es necesaria por otras razones?
<b>Total horas</b>							

(\*) Tipo de docencia: 1 Clases magistrales, 2 Problemas y casos, 3 Práct. de laboratorio, 4 Práct. especiales, 6 Trabajos docentes, 9 Dirección de Trabajos fin de titulación

(\*\*) En el tipo de docencia 9 sería: nº de horas atribuidas al TF \* nº de TF codirigidos

Fecha: \_\_\_\_\_

Firma del interesado/a

VºBº del Director/a del Departamento