



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

DATOS DEL/LA SOLICITANTE

CURSO 2020/2021

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

INFORME DE LA PERSONA INVESTIGADORA PRINCIPAL O RESPONSABLE DE SUS ACTIVIDADES	INFORME DIRECTOR/A DEL DEPARTAMENTO
<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.: _____
INFORME VICERRECTORA DE POLÍTICA CIENTÍFICA	RESOLUCIÓN VICERRECTOR DE PROFESORADO
<input type="checkbox"/> FAVORABLE <input type="checkbox"/> NO FAVORABLE, indicar MOTIVOS: La Vicerrectora de Política Científica En Zaragoza, a _____ de _____ de 20 ____ Fdo.: María Blanca Ros Latienda	<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, En Zaragoza, a _____ de _____ de 20 ____ 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?
Total horas							

(*) 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