

ANEXO

Impreso de solicitud de complementos retributivos por méritos individuales al profesorado (Art 55.2 y 69.3 de la Ley Orgánica 6/2001, de 21 de diciembre, de Universidades) de las Universidades Públicas de la Comunidad de Madrid referidos al año 2002.

DATOS PERSONALES

Apellidos: _____ Nombre: _____ DNI: _____

Domicilio. Calle o _____: _____ N°: _____

Localidad: _____ Provincia: _____ CP: _____

Profesor/a: _____ Universidad: _____

Centro: _____ Departamento: _____

Área de conocimiento: _____

Dedicación a tiempo. Completo:[]; Parcial:[], con [] + [] horas de dedicación semanal

Años de experiencia en su Universidad actual hasta el 31/12/ 2002: _____

Años de experiencia en otras Universidades Públicas de Madrid hasta el 31/12/2002: _____

Años de experiencia en otras Universidades: _____

EXPONE:

Que cumple todos los requisitos exigidos en el presente Acuerdo y que los datos contenidos en el informe de actividad adjunto, correspondiente al año 2002, se corresponden fielmente con la realidad.

Por lo que:

SOLICITA:

Que se incluya la siguiente solicitud en la propuesta que el Consejo de Gobierno eleve al Consejo Social para la concesión de complementos retributivos, tras ser valorada por la Agencia de Calidad Acreditación y Prospectiva de las Universidades de Madrid.

Madrid, a _____ de _____ de 2003

Firma y rúbrica del solicitante

Excmo. y Magfco. Sr. Rector de la Universidad _____

[] Registro del Centro de adscripción

[] Registro general de la Universidad

Impreso de solicitud de complementos retributivos por méritos individuales al profesorado (Art 55.2 y 69.3 de la Ley Orgánica 6/2001, de 21 de diciembre, de Universidades) de las Universidades Públicas de la Comunidad de Madrid referidos al año 2002.

INFORME DE ACTIVIDAD CORRESPONDIENTE AL AÑO 2002

D./ D.^a _____, con DNI _____, miembro del personal docente de la Universidad _____, Profesor/a _____ en el Centro _____, integrado/a en el Departamento _____, adscrito/a al área de conocimiento _____, con dedicación a tiempo _____ (de [] + [], en caso de parcial) y profesor/a en la titulación/es que a continuación se indican

- _____
- _____
- _____

declara que durante el año 2002 ha desarrollado, entre otras, las siguientes actividades:

1. Actividad docente desarrollada en estudios de 1^{er} o 2^{do} ciclo durante 2002:

Asignaturas impartidas	Carácter (TR, OB, OP, LE)	Curso	Nº de créditos impartidos

2. Tesis doctorales, tesinas y proyectos de fin de carrera dirigidos (y concluidos) durante 2002:

	Número
Tesis doctorales (si es doctor)	
Trabajos tutelados doctorado (DEA) (si es doctor)	
Proyectos de fin de carrera	
Tesinas	

3. En el caso de ser doctor, ¿ha impartido docencia, durante el año 2002, en programas de doctorado?
Sí [] ; No []. En caso afirmativo, especifique en cuáles:

Título	Nº de créditos impartidos

4. Puestos o actividades de gestión universitaria desempeñados o realizadas durante 2002:

Puestos:	Actividades

5. Actividades formativas susceptibles de considerarse como de innovación educativa (por sus objetivos, metodología, destinatarios, contenido,...) realizadas durante el año 2002:

Actividad (revisión curricular –objetivos y contenidos de programas–, metodologías de enseñanza que propicien el aprendizaje, evaluación de aprendizajes, diseño y desarrollo de prácticas nuevas, etc)	Institución / organismo	Nº aprox. de horas	Participación como	
			docente *	discente*
			[]	[]
			[]	[]
			[]	[]
			[]	[]
			[]	[]
			[]	[]

* marque una cruz en la columna que corresponda

6. Otras actividades que considere relevantes y quiera resaltar relacionadas con su actividad docente

El/la abajo firmante se responsabiliza de la veracidad y exactitud de la información contenida en la presente declaración.

Madrid, a ___ de _____ de 2003

Fdo.: D./D.^a _____

"Los datos personales recogidos serán tratados con su consentimiento, informado en los términos del artículo 5 de la Ley Orgánica 15/1999 y de conformidad a los principios dispuestos en la misma y en la Ley 8/2001 de la Comunidad de Madrid, pudiendo ejercer el derecho de acceso, rectificación, cancelación y oposición ante el responsable del fichero. Para cualquier cuestión relacionada con esta materia, o si tiene usted alguna sugerencia que permita mejorar este impreso puede dirigirse al teléfono de información administrativa 012."