

ANEXO I
SOLICITUD DE EVALUACIÓN EXTERNA DE LA ACTIVIDAD DOCENTE DEL PROFESORADO
CONTRATADO

1.DATOS DEL SOLICITANTE			
1 ^{er} Apellido		2 ^o Apellido	
Nombre			
NIF (formato 99999999X)	Fecha de nacimiento	Sexo	Hombre ▾
Direccion particular			
Ciudad	Provincia	C.P	
Teléfono	Fax		E-mail

2.FINALIDAD DE LA EVALUACIÓN O INFORME. Señale la(s) figura(s) contractual(es) para la(s) que solicita Evaluación o Emisión de Informe.
<input type="checkbox"/> Profesor contratado doctor
<input type="checkbox"/> Profesor ayudante doctor
<input type="checkbox"/> Profesor colaborador
<input type="checkbox"/> Profesor de Universidad Privada doctor

3.CAMPO CIENTÍFICO: Señale un único Campo Científico en el que quiere ser evaluado.
Campo <input type="text"/>

4.AREA DE CONOCIMIENTO: Indíquese un único Área de Conocimiento.
Área <input type="text"/>

5.-DIRECCIÓN DEL SOLICITANTE A EFECTOS DE NOTIFICACIÓN
A los efectos de la práctica de la notificación de todos los procedimientos relativos a la presente solicitud, las comunicaciones se dirigirán a la dirección postal o de correo electrónico que figura en el apartado 1, consintiendo respecto a esta última la notificación a través de ella, conforme al artículo 59 de la Ley 30/1992, de 26 de noviembre de Régimen Jurídico de Administraciones Públicas y Procedimiento Administrativo Común.

En

a

de 2005

Firma del solicitante

SR. PRESIDENTE DE LA AGENCIA PARA LA CALIDAD DEL SISTEMA UNIVERSITARIO DE CASTILLA Y LEÓN