



AGENCIA PARA LA CALIDAD DEL SISTEMA UNIVERSITARIO  
DE CASTILLA Y LEÓN

## ANEXO I

### SOLICITUD DE LA EVALUACIÓN O INFORME DE LA AGENCIA PARA LA CALIDAD DEL SISTEMA UNIVERSITARIO DE CASTILLA Y LEÓN

#### 1.-DATOS DEL SOLICITANTE

1º Apellido	2º Apellido	Nombre
D.N.I.	Fecha de nacimiento	
Dirección		CP
Ciudad	Provincia	
Teléfono	Fax	Correo electrónico

#### 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

#### 3.- AREA DE CONOCIMIENTO-CAMPO CIENTÍFICO: Señale el Área de Conocimiento y el Campo Científico en el que quiere ser evaluado.

Área:
Campo:

#### 4.-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 que figura en el apartado 1.
---

Lugar ..... a ..... de..... de .....

Firma del solicitante

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