



MODELO 4

(para profesores contratados por tiempo indefinido que solicitan ser evaluados por primera vez)

DATOS DEL PROFESOR:

Apellidos:

El profesor que suscribe, cuyos datos personales se relacionan al margen, expone que, el 31 de Diciembre próximo, cumple los siguientes requisitos:

Nombre:

a) Estar contratado con carácter laboral en la categoría docente universitaria que al margen se indica.

N.I.F.:

b) Haber prestado servicios durante más de cinco años, como personal docente, en las Universidades Públicas de la Comunidad de Madrid.

Centro:

c) Estar incluido en el régimen de dedicación a tiempo completo.

Departamento:

Categoría Docente:

Prof. Contratado Doctor

Prof. Colaborador

En consecuencia, solicita se someta por primera vez su actividad docente a la evaluación que establecen el Real Decreto 1086/1989, de 28 de agosto, sobre retribuciones del profesorado universitario (BOE 9-9-89), modificado por el Real Decreto 74/2000, de 21 de enero (BOE 22-1-2000) y de conformidad con lo establecido en el artículo 24 del Decreto 153/2002, de 12 de septiembre (BOCM 19-9-2002), sobre el régimen del personal docente e investigador contratado por las Universidades públicas de Madrid y su régimen retributivo.

EVALUACIÓN POSITIVA DOCENTIA

SI adjuntar documentación

NO

Madrid, de de 2

SR. RECTOR MAGNÍFICO DE LA UNIVERSIDAD POLITÉCNICA DE MADRID.