

MODELO 2

(para profesores que han de ser evaluados por primera vez)

DATOS DEL PROFESOR:

Apellidos:

Nombre:

N.I.F.:

Centro:

Departamento:

Cuerpo:

CU TU CEU TEU

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

- a) Pertenecer a un Cuerpo docente universitario.
- b) Haber prestado servicios durante más de cinco años.
- c) Estar incluido en el régimen de dedicación a tiempo completo.
- d) No haber sido evaluada anteriormente su actividad docente, a tenor de lo previsto en el R.D. 1086/89, modificado por el R.D. 74/2000.

En consecuencia, solicita se someta por primera vez su actividad docente a la evaluación que establecen los citados preceptos, a los efectos previstos en los mismos.

Madrid, de de 2018