**SOLICITUD DE CERTIFICADO DE COLABORACIÓN DOCENTE**

|  |  |
| --- | --- |
| **DATOS DEL INTERESADO** | |
| DNI |  |
| Nombre y Apellidos |  |
| Correo electrónico (1) |  |
| Teléfono/s |  |
| Categoría profesional |  |
| Centro de trabajo actual |  |

**SOLICITA**

La expedición de un certificado sobre la colaboración docente que desempeñó conforme a los datos que se indican:

|  |  |
| --- | --- |
| **Datos del centro/servicio/unidad de la colaboración docente** | |
| Centro |  |
| Servicio/Unidad |  |

|  |
| --- |
| **Años/Cursos formativos de colaboración docente** (2) |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Documentación que se adjunta** (marcar con x) | |
|  | Certificado de servicios prestados |
|  | Otros: |

En\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_\_ de\_\_\_\_\_\_\_\_ de\_\_\_\_\_\_\_

(Lugar y fecha)

|  |  |
| --- | --- |
| Vº Bº RESPONSABLE DEL SERVICIO/UNIDAD (3)  Fdo.: (\*) | LA PERSONA INTERESADA  Fdo.: |

|  |
| --- |
| **ÓRGANO AL QUE SE DIRIGE LA SOLICITUD** (4) |
| **Jefe de Estudios de la Unidad/Centro Docente:** |
| **Dirección:** |

(1) El certificado de colaboración docente se enviará a la dirección de correo electrónico indicada en esta solicitud.

(2) Se indicarán los años formativos de los residentes en los que se haya realizado la colaboración (ejemplo: 2012-2013, 2013-2014,…).

(3) La solicitud debe ir firmada por el responsable del servicio o unidad donde se desarrolló la colaboración docente y con el sello oficial que corresponda. (\*)Al pie de la firma es imprescindible indicar el nombre y apellidos del responsable.

(4) La solicitud debe dirigirse al Jefe de Estudios de la Unidad/Centro Docente con el que se haya colaborado.