



SOLICITUD COMPLEMENTO POR DOCTORADO

En aplicación de lo dispuesto en el artículo 45 y artículo 42.4.d del Primer Convenio Colectivo del Personal Docente e Investigador con contrato laboral de las Universidades Públicas de Andalucía

1. DATOS PERSONALES

NIF:	APELLIDOS Y NOMBRE:		
DOMICILIO:	CORREO ELECTRÓNICO:	TELÉFONO:	
CÓDIGO POSTAL:	POBLACIÓN:	PROVINCIA:	

2. DATOS ADMINISTRATIVOS

CATEGORÍA ACTUAL:

- AYUDANTE
- PROFESOR COLABORADOR
- PROFESOR ASOCIADO

ÁREA DE CONOCIMIENTO:

DEPARTAMENTO:

3. ESCALON QUE SE SOLICITA

- PRIMER ESCALÓN (2%) DEA
- SEGUNDO ESCALÓN (3%) Título Doctor

Que estando en posesión del DEA/ TÍTULO DE DOCTOR/A

SOLICITA el abono del citado Complemento por doctorado,

DOCUMENTACIÓN QUE SE ACOMPAÑA:

- Copia del Diploma de Estudios Avanzados
- Justificante de haber superado el periodo de formación de las enseñanzas de Doctorado previstas en el artículo 18 del RD 1393/2007, de 29 de octubre, por el que se establece la ordenación de las enseñanzas universitarias oficiales.
- Copia del Título de Doctor (o justificante del pago del Título si todavía no lo tuviera)

Declaro bajo mi responsabilidad que los datos reseñados son ciertos.

En..... a de

de

Firma

EXCMO. SR. RECTOR MÁGNIFICO DE LA UNIVERSIDAD DE CÁDIZ.-