ANEXO I:

MODELO DE COMPROMISO DEL DEPARTAMENTO (NOVEL25)\*\*

Yo, \*\*[Nombre del Director/a del Departamento]\*\*, en calidad de Director/a del Departamento \*\*[Nombre del Departamento]\*\* de la Universidad de Málaga, declaro lo siguiente:

1. Este Departamento se compromete a apoyar la formación de \*\*[Nombre completo del profesor/a]\*\*, profesor/a de este departamento, dentro del Programa de Formación del Profesorado NOVEL25. Este apoyo permitirá la implementación práctica de las actividades de este programa en las asignaturas en las que el mencionado profesor/a tenga asignación.

2. Confirmamos que este compromiso está en línea con las políticas y planes de desarrollo de recursos humanos establecidos por nuestra institución.

En Málaga, a \*\*[Día]\*\* de \*\*[Mes]\*\* de \*\*[Año]\*\*.

Firma: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nota: Cualquier aclaración relativa a esta convocatoria escribir a formacioneinnovacion@uma.es

ANEXO 2

MODELO DE DECLARACIÓN DE RESPONSABILIDAD

Yo, \*\*[Nombre completo]\*\*, con DNI \*\*[Número de DNI]\*\* y PDI del Departamento \*\* de la Universidad de MÁLAGA, con número de teléfono móvil \*\*[Número de teléfono]\*\* y correo electrónico \*\*[Dirección de correo electrónico]\*\*, declaro lo siguiente:

1. He leído y acepto las condiciones de la \*\* Convocatoria del Programa de Formación del Profesorado NOVEL25\*\*.

2. En relación con mi preinscripción en la fase de iniciación del Programa \*\*Iniciación a la Docencia Universitaria (IDU)\*\*, confirmo que

A) Tengo docencia reglada y continuada en alguna asignatura de grado o máster, a excepción de los TFG, TFM y la tutorización de prácticas, durante todas las semanas en las que se imparte el IDU.

B) Mi relación contractual con la UMA, a fecha de esta solicitud es de (señala la correspondiente):

\_ Ayudante Doctor LOSU.

\_ Ayudante Doctor no LOSU con menos de 3 años de antigüedad.

\_ PDI1 de la UMA con menos de tres años de antigüedad.

\_ PDI1 de la UMA con más de tres años de antigüedad.

C) No he obtenido acreditación en programas anteriores de formación para noveles de la Universidad de Málaga.

Por todo lo expuesto, firmo la presente declaración en \*\*[Lugar]\*\*, a \*\*[Fecha]\*\* de \*\*[Mes]\*\* de 20\*\*[Año]\*\*.

Fdo.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nota: Cualquier aclaración relativa a esta convocatoria escribir a [formacioneinnovacion@uma.es](mailto:formacioneinnovacion@uma.es)

(1) Se considerará, a efectos de la anterior prelación, PDI a quienes formen parte de los siguientes colectivos:

•  Catedráticas y Catedráticos de Universidad

•  Profesoras y Profesores Titulares de Universidad

•  Profesoras y Profesores Ayudantes Doctoras/es

•  Profesoras y Profesores Asociadas/os

•  Profesoras y Profesores Sustitutas/os

•  Profesoras y Profesores Eméritas/os

•  Profesoras y Profesores Permanentes Laborales

•  Profesoras y Profesores Contratadas/es Doctoras/es

•  Profesoras y Profesores Visitantes

•  Profesoras y Profesores Distinguidas/os.

•  Personal investigador.

•  Cualquier otra figura que se prevea en la legislación estatal o autonómica.