***SOLICITUD DE PRORROGA DE COLABORADOR/A HONORARIO***

**CURSO ACADÉMICO 2024/2025**

|  |
| --- |
| **DEPARTAMENTO** |
|  |
| **AREA DE CONOCIMIENTO** |
|  |

|  |
| --- |
| **DATOS DEL COLABORADOR/A HONORARIO/A PROPUESTO/A** |
| PRIMER APELLIDO | SEGUNDO APELLIDO | NOMBRE | DNI/NIF/PASAPORTE |
| EMAIL | TELÉFONO MOVIL | TELEFONO FIJO |
| CATEGORÍA/PUESTO/PROFESION |
| INSTITUCION/EMPRESA |

|  |
| --- |
| El Consejo de Departamento, en sesión celebrada el día / / , acuerda aprobar la prórroga de nombramiento de Colaborador/a Honorario/a cuyos datos se consignan arriba, emitiendo los siguientes Informes: |
| **INFORME Y VALORACIÓN DE LAS ACTIVIDADES DE COLABORACIÓN HONORARIA CURSO 2023/2024** |
|  |
| **INFORME SOBRE LA NECESIDAD O NO DE RENOVACION DEL NOMBRAMIENTO CURSO 2024/2025** |
|  |
| **COLABORACIÓN EN TAREAS DOCENTES (Máximo de 1 crédito ECTS por cuatrimestre)** |
| ***Asignatura/s*** |
|  |
| ***Nombre del Coordinador/es*** |
|  |
| **¿Se solicita la Venia Docendi? SI** |  | **NO** |  |  |

 Málaga, de de 202

EL/LA DIRECTOR/A DEL DEPARTAMENTO

**ACEPTACIÓN EXPRESA, POR PARTE DE LA PERSONA CANDIDATA,**

**DE LAS ACTIVIDADES DE COLABORACIÓN PROPUESTAS**