

***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**