

**PROPUESTA DE CONVOCATORIA PUBLICA DE CATEDRAS DE
UNIVERSIDAD DE NUEVA DOTACION**

	Código	Denominaciones
DEPARTAMENTO:	_____	_____
CENTRO:	_____	_____
CUERPO:	_____	_____
AREA CONOC.:	_____	_____
PERFIL:	_____	_____
PERFIL LINGÜÍSTICO:	_____	DEDICACION _____

***Criterio que justifica la dotación:** **1** **2** **3**

En el supuesto de tratarse del criterio **número 3** Nombre y Apellidos del Profesor Titular que cumple los criterios: _____

Visto bueno de la persona interesada: _____

***El/la Secretario/a del Departamento de**.....certifica que reunido el Consejo el día.....acordó elevar la propuesta de la plaza arriba referenciada.

Firmado:
El/la Secretario/a del Departamento

Firmado: Vº.Bº
El/la Director/a del Departamento

En..... a de..... de

***El/la Secretario/a del Centro de**..... certifica que reunida la Junta el día.....acordó informar de forma **FAVORABLE / NO FAVORABLE** (táchese lo que no proceda) la propuesta de la plaza arriba referenciada

Firmado:
El/la Secretario/a del Centro

Firmado: Vº.Bº
El/la Decano/a y/o Director/a del Centro

En..... a de..... de.....



Universidad Euskal Herriko
del País Vasco Unibertsitatea

PROPUESTA DE MIEMBROS PARA LA COMISIÓN DE ACCESO

L.O. 6/2001 de 21 de diciembre de Universidades, modificada por L.O. 4/2007 de 12 de abril; R.D. 1313/2007, de 5 de octubre, por el que se regula el régimen de los concursos de acceso a cuerpos docentes universitarios, (B.O.E. 8/10/2007); la regulación de los concursos de acceso a cuerpos de funcionarios docentes publicado mediante Resolución, de 15 de septiembre de 2009 (B.O.P.V. de 9 de octubre)

CATEDRÁTICOS DEL AREA DE CONOCIMIENTO O, EN SU DEFECTO, AREA AFIN:

VOCALES³:

NOMBRE, APELLIDOS Y D.N.I.

UNIVERSIDAD Y CUERPO AL QUE PERTENECE

_____	_____
_____	_____
_____	_____

SUPLENTE:

_____	_____
_____	_____
_____	_____

Propuesta para la Comisión de Profesorado Universitario:

PRESIDENTE:

NOMBRE, APELLIDOS Y D.N.I.

UNIVERSIDAD Y CUERPO AL QUE PERTENECE

_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____

SECRETARIO:

NOMBRE, APELLIDOS Y D.N.I.

UNIVERSIDAD Y CUERPO AL QUE PERTENECE

_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____

*El/la Secretario/a del Departamento de.....certifica que reunido el Consejo el día.....acordó elevar la propuesta de la Comisión de acceso arriba referenciada.

Fdo.:
El/la Secretario/a del Departamento

Firmado: Vº.Bº
El/la directora/a del Departamento

En..... a.....de..... de

³ En los concursos de acceso para ocupar plazas asistenciales de instituciones sanitarias vinculadas a plazas docentes del Cuerpo de Catedráticas y Catedráticos, dos de los vocales de la Comisión, que serán doctoras o doctores, deberán estar en posesión del título de especialista que se exija como requisito para concursar a la plaza y serán elegidas o elegidos por sorteo público por la Institución Sanitaria correspondiente, entre el censo público que anualmente comunicará al Consejo de Universidades.