Universidad de La Laguna

SOLICITUD
VENIA DOCENDI

DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE

Documento | Número | Primer apellido | Segundo apellido | Nombre

Titulación académica

Vía | Dirección | CP | Provincia

Municipio | Teléfono | Móvil | Correo electrónico

TIPOS DE VENIA DOCENDI

☐ **Profesionales sin vinculación con la ULL, art. 2.1. a) del Reglamento de *Venia Docendi***

Institución a la que pertenece

☐ Existe o está en tramitación convenio entre la institución a la que pertenece y la ULL. Fecha del convenio

DOCUMENTACIÓN OBLIGATORIA A APORTAR POR LA PERSONA SOLICITANTE (Profesionales, Art. 2.1. a)

- Curriculum vitae.
- Certificación actualizada de estar ejerciendo una profesión remunerada (vida laboral, cotización a la Seguridad Social, pertenencia a mutualidad, certificado de servicios prestados en la Administración o equivalente).
- Título académico de mayor rango

El/La solicitante DECLARA

☐ Conocer que el máximo de docencia asignada será de 30 horas, salvo que el convenio suscrito establezca otra duración.

☐ Que durante el periodo de impartición de la docencia se mantendrá una relación contractual en vigor.

DATOS DEL PROFESOR/A QUE AVALA

Primer apellido | Segundo apellido | Nombre | Correo electrónico

Categoría | Área de conocimiento

☐ **Personal Técnico de Gestión, Administración y Servicios (PTGAS) de la ULL, art. 2.1. b) del Reglamento de *Venia Docendi***

DOCUMENTACIÓN OBLIGATORIA A APORTAR POR LA PERSONA SOLICITANTE (PTGAS, Art. 2.1. b)

- Curriculum vitae.
- Título académico de mayor rango

DATOS DE LA PERSONA RESPONSABLE DE LA UNIDAD DONDE PRESTE SU SERVICIO O GERENCIA

Primer apellido | Segundo apellido | Nombre | Correo electrónico

DATOS DEL PROFESOR/A QUE AVALA

Primer apellido | Segundo apellido | Nombre | Correo electrónico

Categoría | Área de conocimiento

☐ **Personal Docente e Investigador jubilado, art. 2.1. c) del Reglamento de *Venia Docendi***

DOCUMENTACIÓN OBLIGATORIA A APORTAR POR LA PERSONA SOLICITANTE (Jubilado/a, Art. 2.1. c)

- Curriculum vitae.
- Título académico de mayor rango

DATOS DEL PROFESOR/A QUE AVALA

Primer apellido | Segundo apellido | Nombre | Correo electrónico

Categoría | Área de conocimiento

☐ El/La solicitante **DECLARA** conocer que no podrá encargarse de asignaturas completas y que la firma de actas corresponde al profesorado responsable de la asignatura (máximo 30 horas por curso).

Quedo enterado de que la validez de la solicitud está condicionada a la veracidad de los datos consignados en este formulario.

Los datos personales reflejados en este formulario quedan sometidos a las medidas de protección previstas en la normativa vigente de Protección de Datos de Carácter Personal. Consulte la Política de Privacidad de la Universidad de La Laguna en la siguiente dirección web: https://www.ull.es/informacion-sobre-web-institucional/#lopd.