Universidad de La Laguna

ACUERDO DEL DEPARTAMENTO RELATIVO A LA SOLICITUD DE VENIA DOCENDI (Art. 2.1)

DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE

Documento	Número	Primer apellido	Segundo apellido	Nombre

ACUERDO

Fecha de Acuerdo de Consejo de Departamento

Datos del Director/a del Departamento.

◯ Acuerdo favorable

☐ La experiencia profesional está directamente relacionada con la docencia a impartir

☐ La docencia asignada es nivel MECES igual o inferior a la titulación presentada por el candidato

Titulación	Materia					
Área de conocimiento	**Código**	**Grupo**	**Créd.**	**Horas**	**Cuatr.**	

Titulación	Materia					
Área de conocimiento	**Código**	**Grupo**	**Créd.**	**Horas**	**Cuatr.**	

Titulación	Materia					
Área de conocimiento	**Código**	**Grupo**	**Créd.**	**Horas**	**Cuatr.**	

Titulación	Materia					
Área de conocimiento	**Código**	**Grupo**	**Créd.**	**Horas**	**Cuatr.**	

◯ Acuerdo desfavorable

Motivación (se debe motivar en el caso de acuerdo favorable o desfavorable):