**ANEXO**

|  |  |
| --- | --- |
| **FECHA DEL CONVENIO DE REFERENCIA** |  |
| **DATOS DEL CONTRATADO/A DEL \_\_ORGANISMO/INSTITUCIÓN DE INVESTIGACIÓN\_\_** |
| **Nombre completo** |  | **DNI** |  |
| **Dirección para notificaciones** |  |
| **Ciudad** |  | **Código Postal** |  |
| **Teléfono** |  | **e-mail** |  |
| **Titulación**  |  |
| **Tipo de Contrato****Duración/Prórroga****Horario Laboral**  |  |
| **Convocatoria pública** |  |
| **Número de horas máximas a impartir** |  |
| **Fecha de la Solicitud de autorización de impartición de docencia** |  |

|  |
| --- |
| **DATOS DEL INVESTIGADOR PRINCIPAL DE LA UNIVERSIDAD DE CÓRDOBA** |
| **Nombre completo** |  | **DNI** |  |
| **Dirección para notificaciones** |  |
| **Ciudad** |  | **Código Postal** |  |
| **Teléfono** |  | **e-mail** |  |
| **Departamento** |  |
| **Área de Conocimiento** |  |

|  |
| --- |
| **DEPARTAMENTO DE LA UNIVERSIDAD DE CÓRDOBA** |
| **Nombre del Departamento** |
|  |
| **Área de Conocimiento** |  |
| **Fecha del acuerdo del Consejo de Departamento asignando la docencia en el PDD** |  |
| **Número máximo de horas a impartir según contrato** |  |
| **Asignaturas a impartir** | **Número de créditos** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Fecha del informe favorable de compatibilidad (Universidad de Córdoba)** |  |

|  |
| --- |
| **OBSERVACIONES ESPECÍFICAS (Campo abierto para información adicional en caso de necesidad):** |
|  |

En Córdoba, a \_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2020\_\_

|  |  |
| --- | --- |
| **Director del Departamento** |  |
| **Vº Bº Investigador Principal**  | **Investigador/a Contratado/a****Vº Bº Representante legal del \_\_\_Organismo/Institución contratante\_\_\_** |
|   | **Vº Bº EXCMO. Y MAGFCO. SR. RECTOR DE LA UNIVERSIDAD DE CÓRDOBA** |