**SOLICITUDE DE PARTICIPACIÓN**

**Datos do/a solicitante**

DNI**:**

Nome:

Apelidos:

Enderezo electrónico:

Perfil: Elija un elemento.

Centro:

Titulación:

*En caso de perfil PDI:*

Departamento:

Área:

Categoría profesional:

**SOLICITA**

A participación no proceso de selección de persoal avaliador membro das comisións de avaliación docente do Programa Docentia para o curso 2018 – 2019.

**ACTIVIDADES DE AVALIACIÓN DESENVOLVIDAS**

1. Actividades de avaliación de profesorado en axencias de calidade
2. Actividades de avaliación de profesorado en universidades
3. Actividades de avaliación de títulos universitarios oficiais en axencias de calidade
4. Actividades de avaliación de títulos universitarios oficiais en universidades
5. Outras actividades de avaliación de profesorado

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Tipo** | **Definición da actividade** | **Duración (meses)** |
| Elija un elemento. |  |  |
| Elija un elemento. |  |  |
| Elija un elemento. |  |  |
| Elija un elemento. |  |  |
| Elija un elemento. |  |  |
| Elija un elemento. |  |  |

Vigo, a XX de XXXXXXXXX de 2019

(Sinatura)

Área de Calidade

Edif Filomena Dato, 1º Andar

Lagoas Marcosende. Vigo