



**PROGRAMA ESTATAL DE PROMOCIÓN DEL TALENTO
Y SU EMPLEABILIDAD EN I+D+i**
Subprograma de Formación en I+D+i
Programa de Formación del Profesorado Universitario

**SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA LA INTERRUPCIÓN TEMPORAL DE LA
AYUDA**

**Por motivo de incapacidad temporal, enfermedad, accidente, riesgo durante el
embarazo, maternidad, paternidad, adopción o acogimiento**

Se solicita autorización de Interrupción temporal de la ayuda FPU durante el periodo siguiente:

- Fecha de inicio de la interrupción:
- Fecha de fin de la interrupción:

DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE LA AYUDA

Nombre y apellidos de la persona beneficiaria:

Referencia de la ayuda:

Centro de adscripción:

Motivos que fundamentan la solicitud:

Fecha (solo en caso de firma manuscrita):

Firma de la persona beneficiaria: