



PROGRAMA ESTATAL PARA DESARROLLAR, ATRAER Y RETENER TALENTO

Subprograma Estatal de Formación

Programa de Formación del Profesorado Universitario (FPU)

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN DE CAMBIO DE CENTRO DE ADSCRIPCIÓN

DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL BENEFICIARIO/A

Referencia de la ayuda FPU:	NIF/NIE:
Nombre y apellidos:	

Organismo original de adscripción

Nuevo organismo de adscripción

Motivos que fundamentan la solicitud

En caso necesario adjuntar informe más extenso.

El beneficiario/a

En caso de firma manuscrita, incluir fecha y nombre.

Fecha:

Fdo.:



Firmas y sello de conformidad del organismo de origen

El director/a de tesis	VºBº El presidente/a de la comisión académica del programa de doctorado	VºBº El representante legal
------------------------	---	-----------------------------

Fdo.:

Fdo.:

Fdo.:

Fecha:

Fecha:

Fecha:

Firmas y sello de conformidad del organismo de destino

El director/a de tesis	VºBº El presidente/a de la comisión académica del programa de doctorado	VºBº El representante legal
------------------------	---	-----------------------------

Fdo.:

Fdo.:

Fdo.:

Fecha:

Fecha:

Fecha:

En caso de firma manuscrita, incluir fecha y nombre.