



PROGRAMA ESTATAL PARA DESARROLLAR, ATRAER Y RETENER TALENTO

Subprograma Estatal de Formación

Programa de Formación del Profesorado Universitario (FPU)

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

DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL BENEFICIARIO/A

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

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

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

Motivos que fundamentan la solicitud

(En caso necesario adjuntar informe más extenso)



Apartado para cumplimentar por el director/a de tesis

¿Considera que esta interrupción puede repercutir en la consecución de los objetivos de la ayuda FPU (finalización de la tesis doctoral y colaboración en tareas docentes con las condiciones descritas en la convocatoria), teniendo en cuenta que la interrupción no supone un aplazamiento de la fecha final prevista de la ayuda?

Deberá justificar su respuesta.

--

La persona beneficiaria	El director/a de tesis

En caso de firma manuscrita, incluir fecha y nombre.

Fecha:

Fdo.:

En caso de firma manuscrita, incluir fecha y nombre.

Fecha:

Fdo.: