**Solicitude de prórroga de profesor/investigador *ad honorem***

**Curso 20\_\_-20\_\_**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. **DATOS IDENTIFICATIVOS DO PROFESOR/A OU INVESTIGADOR/A CANDIDATO/A** | | |
| 1.º apelido: | 2.º apelido: | Nome: |
| DNI: | Departamento: | |
| Centro de traballo: | | Campus: |
| De conformidade co art. 9.1) do Regulamento de profesorado e persoal investigador *Ad honorem* da Universidade de Santiago de Compostela aprobado polo Consello de 29 de outubro de 2019, preséntase a seguinte solicitude de prórroga como profesor/a ou investigador/a *ad honorem*: | | |
| 1. **DOCUMENTACIÓN QUE SE ACHEGA** | | |
| 1. Informe motivado do Departamento, Centro, Instituto ou Centro Singular de Investigación ao que se pretende vincular a persoa proposta sobre o grao de cumprimento do plan de traballo desenvolvido, a actualización do plan de traballo e o interese en seguir coa colaboración. | | |
| En      , a       de       de 20  (*sinatura e selo*)  Asinado: | | |
| **VICERREITORÍA DE PROFESORADO** | | |