MINISTERIO
DE CIENCIA, INNOVACIÓN
Y UNIVERSIDADES

SECRETARÍA GENERAL DE UNIVERSIDADES

SUBDIRECCIÓN GENERAL DE FORMACIÓN DEL PROFESORADO UNIVERSITARIO Y GESTIÓN DE PROGRAMAS DE AYUDA

SUBPROGRAMA ESTATAL DE FORMACIÓN, ATRACCIÓN Y RETENCIÓN DEL TALENTO

Ayudas para la Formación del Profesorado Universitario

COMUNICACIÓN DE AUTORIZACIÓN DE AUSENCIA TEMPORAL

DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL BENEFICIARIO/A

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

DURACIÓN DE LA AUSENCIA

Se comunica la ausencia temporal del centro de adscripción durante el siguiente periodo	
Fecha de inicio:	Fecha de fin:

LUGAR DE REALIZACIÓN DE LA AUSENCIA

Entidad donde transcurrirá la actividad:	
Localidad:	País:

FUENTE DE FINANCIACIÓN

☐ La comunidad autónoma	☐ El beneficiario por sus propios medios
☐ La universidad o centro de adscripción	☐ Otras entidades públicas o privadas
Si ha escogido la opción “otras entidades públicas o privadas” indicar el nombre de la entidad o la referencia de la convocatoria:	

¿La ayuda obtenida financia aspectos diferentes a los costes de viaje, seguro de viaje, alojamiento, manutención o matrícula en el centro de destino? En caso afirmativo, indique qué otros aspectos cubre la financiación.

Paseo de la Castellana 162
28046 MADRID

Motivos que fundamentan la autorización. Debe incluir memoria detallada de actividades

Comentarios del director/a de tesis (apartado no obligatorio)

La persona beneficiaria	El director/a de tesis
En caso de firma manuscrita, incluir fecha y nombre.	En caso de firma manuscrita, incluir fecha y nombre.
Fecha:	Fecha:
Fdo.:	Fdo.: