



**SUBPROGRAMA ESTATAL DE FORMACIÓN,
ATRACCIÓN Y RETENCIÓN DEL TALENTO**
Ayudas para la Formación del Profesorado Universitario

**SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN DE APLAZAMIENTO EN LA
INCORPORACIÓN AL CENTRO DE ADSCRIPCIÓN**

DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL BENEFICIARIO/A

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

Fecha máxima en la que se incorporará al centro de adscripción:

Motivo por el cual necesita el aplazamiento:

- ☐ Trámites obligatorios para la formalización del contrato
- ☐ Incapacidad temporal por enfermedad, accidente o riesgo en el embarazo
- ☐ Maternidad, paternidad, lactancia, adopción o acogimiento
- ☐ Situaciones extraordinarias y sobrevenidas debidamente justificadas

Justifique a continuación la opción seleccionada, adjuntando la documentación si fuera preciso.



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

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.: