**Anexo 3. FORMULARIO DE DECLARACIÓN DE EXPERIENCIA/COMPETENCIA PROFESIONAL DEL PERSONAL SIN VÍNCULO EN VIGOR CON LA UNIVERSIDAD DE MURCIA**

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre y apellidos del/la solicitante |  |
| Correo electrónico del/la solicitante |  |
| DNI del/la solicitante |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Asignaturas donde realizará la colaboración (añadir tantas líneas como sea necesario)** | | | | |
| **Cód.**  **Titulación** | **Cód. Asign.** | **Nombre de la asignatura** | **Tipo de actividad (LM, SEM, TUT, LAB, CLI)** | **Horas** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **Resumen libre del curriculum vitae del/la solicitante (máximo 1000 caracteres con espacios).** |
|  |
| **Experiencia docente, investigadora y/o profesional del/la solicitante y relación directa que guarda con la colaboración docente (máximo 1000 caracteres con espacios)** |
|  |
| **Beneficios para el estudiantado de la colaboración del/la solicitante para quien se pide la *venia docendi* (máximo 1000 caracteres con espacios)** |
|  |

Lugar y fecha: Firma del solicitante: