



**SOLICITUD DE INTEGRACION**  
**(PROFESOR TITULAR DE ESCUELA UNIVERSITARIA**  
**EN EL CUERPO DE PROFESORES TITULARES DE UNIVERSIDAD)**

**DATOS PERSONALES:**

PRIMER APELLIDO		SEGUNDO APELLIDO	NOMBRE
NIF	DOMICILIO		
LOCALIDAD	PROVINCIA/PAIS		CÓDIGO POSTAL
TELÉFONO	E-MAIL		

**DATOS ACADÉMICOS:**

CUERPO DOCENTE	ÁREA DE CONOCIMIENTO
DEPARTAMENTO	CENTRO

**EXPONE:**

De conformidad con lo establecido en la Disposición Adicional Décima primera de la Ley Orgánica 2/2023, de 22 de marzo, del Sistema Universitario (B.O.E. del 23 de marzo de 2023).

**SOLICITA:**

La integración en el Cuerpo de Profesores Titulares de Universidad.

**DOCUMENTACIÓN QUE SE ADJUNTA:**

- Fotocopia compulsada del DNI en vigor.
- Fotocopia compulsada del Título de Doctor (en el caso de que no conste ya en el expediente del interesado).
- Fotocopia del Certificado de Acreditación Nacional para el Cuerpo de P.T.U.

Huelva, a

EL/LA INTERESADO/A,

Fdo.:

SRA. RECTORA MAGFCA. DE LA UNIVERSIDAD DE HUELVA.