## PROCESO DE EVALUACIÓN DE LA ACTIVIDAD DOCENTE DEL PROFESORADO (PA7A)

## SOLICITUD DE EVALUACIÓN

**NOMBRE Y APELLIDOS**:
**NIF**:
**CATEGORÍA DOCENTE**:
**DEPARTAMENTO**:

**Expone**

Que de conformidad con los criterios y el procedimiento establecidos para la evaluación de la calidad de la actividad docente del profesorado de la Universidad de Navarra

**Solicita**

Le sea evaluada su actividad docente desarrollada durante el periodo

Curso inicial:
Curso final:

\* ¿Ha sido evaluado anteriormente? Elija un elemento.
De se así, señale curso y convocatoria: Elija un elemento.

\* Si desea presentarse en fechas próximas a alguno de los programas de evaluación o acreditación del profesorado de la ANECA marque la siguiente casilla para que se le tramite el certificado de calidad de su actividad docente que emitirá el Rectorado. Elija un elemento.

En ……………………………. , a……………de…………………………………de…………

 (firma)

**JUNTA DIRECTIVA DE LA FACULTAD/ESCUELA DE……………………**