****

**Informe de l’activitat docent**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Cognom i nom:  NIF:  PDI funcionari  Cos docent:  PDI contractat  Categoria:  Departament:  Centre o centres on s’imparteix docència:   |  |  | | --- | --- | | Telèfon: | Adreça electrònica: | |

**DECLARO**

* Que conec i accepto les bases de la convocatòria i els procediments de la guia d’avaluació de l’activitat docent del professorat de la UAB vigent pel que fa a la sol·licitud de la certificació docent d'AQU**.**
* Que, sota la pròpia responsabilitat, als efectes previstos en l’article 1 de la Llei 53/84, de 26 de desembre, d’incompatibilitats del personal al servei de les administracions públiques i de l’article 13.1 del Reial decret 598/85, de 30 d’abril, no ocupo cap altre lloc de treball, ni desenvolupo cap altra activitat en el sector públic, ni duc a terme activitats privades incompatibles o que requereixen reconeixement de compatibilitat i que, en cas contrari, aporto el reconeixement de compatibilitat.
* Que les dades consignades són certes i assumeixo, en cas contrari, les responsabilitats que es derivin de les inexactitud que hi constin, d’acord amb la legislació vigent.
* Que reunia, a data 31/12/2015, els requisits necessaris per sol·licitar l’avaluació de l’activitat docent.
* Que va participar en la convocatòria d’avaluació de l’activitat docent de l’any 2016 i consta en la resolució de la UAB de períodes favorables per mèrits generats fins el 31/12/2015 de data 30/06/2016

**SOL·LICITO**

* Que es recuperi la documentació i les valoracions associades i es reconegui l’avaluació favorable de l’activitat docent dels cursos ja avaluats

**Bellaterra (Cerdanyola del Vallès), de de 2017**

**Signatura:**

RECTORA MAGNÍFICA DE LA UNIVERSITAT AUTÒNOMA DE BARCELONA