



**PROGRAMA ESTATAL DE PROMOCIÓN DEL TALENTO  
Y SU EMPLEABILIDAD EN I+D+i**  
**Subprograma de Formación en I+D+i**  
**Programa de Formación del Profesorado Universitario**

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

**DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE LA AYUDA**

Nombre y apellidos de la persona beneficiaria:

Referencia de la ayuda:

Fecha 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
- Otras situaciones debidamente justificadas, por un periodo máximo de 6 semanas que será descontado de la duración máxima de la ayuda

En el caso de haber seleccionado la opción de "otras situaciones debidamente justificadas", explíquelas a continuación, y adjunte documentación si fuera preciso:

Fecha (solo en caso de firma manuscrita):

**Firma de la persona beneficiaria:**



Comentarios del director o directora de tesis (no obligatorios):

**Fecha** (solo en caso de firma manuscrita):

**Firma del director/a de tesis:**