



## PROGRAMA ESTATAL PARA DESARROLLAR, ATRAER Y RETENER TALENTO Subprograma Estatal de Formación Ayudas de Formación de Profesorado Universitario (FPU)

### A. MEMORIA ANUAL DEL BENEFICIARIO/A

#### 1. IDENTIFICACIÓN DEL BENEFICIARIO/A DE LA AYUDA FPU

Referencia de la ayuda FPU:

Apellidos y nombre:

#### 2. IDENTIFICACIÓN DEL PROYECTO DE TESIS

Título actual del proyecto de tesis:

En caso de cambio de título indique si implica cambio de proyecto:

Sí  No

En su caso, fecha de autorización del cambio de proyecto:

Organismo de adscripción con el que se ha formalizado el contrato:

Universidad en la que se ha formalizado la matrícula de doctorado:

Confirmación de que sigue matriculado en el programa de doctorado:

Sí  No

Considera que su formación predoctoral se está desarrollando correctamente y va a concluir con éxito sus objetivos:

Sí Fecha estimada de lectura de tesis:

No A continuación, indique los motivos:

### 3. EVOLUCIÓN DE LA FORMACIÓN PREDOCTORAL

Estancias realizadas en otros centros indicando fechas, país de destino, fuente de financiación e impacto sobre la formación predoctoral:

Incidencias:

Una vez firmado, debe enviar este documento a su DIRECTOR/A para que cumplimente y firme electrónicamente la página 3.  
Es importante que al firmar NO bloquee el documento.

***Firma electrónica del BENEFICIARIO/A***

## VISTO BUENO DEL INFORME ANUAL DE SEGUIMIENTO

### I. INFORME DEL DIRECTOR/A

Apellidos y nombre del director/a del proyecto de tesis:

Se ha autorizado la renovación de la matrícula en el programa de doctorado del beneficiario/a:

Sí  No

Se ha llevado a cabo una valoración favorable de la formación predoctoral del beneficiario/a durante la anualidad a la que se refiere el presente informe:

Sí

No A continuación, indique los motivos:

Una vez firmado, debe enviar este documento a la COMISIÓN ACADÉMICA para que cumplimente y firme electrónicamente la página 4. Es importante que al firmar NO bloquee el d

*Firma electrónica del DIRECTOR/A*

## VISTO BUENO DEL INFORME ANUAL DE SEGUIMIENTO

### II. INFORME DE LA COMISIÓN ACADÉMICA

Apellidos y nombre del representante de la Comisión Académica:

Cargo que desempeña la persona que firma como representante de la Comisión Académica:

Se ha autorizado la renovación de la matrícula en el programa de doctorado del beneficiario/a:

Sí  No

Se ha llevado a cabo una valoración favorable de la formación predoctoral del beneficiario/a durante la anualidad a la que se refiere el presente informe:

Sí  
 No A continuación, indique los motivos:

**Asegúrese de que al firmar el documento éste quede BLOQUEADO para evitar futuras modificaciones.**

**Una vez cumplimentado, ha de enviarlo al servicio administrativo de su centro encargado de gestionar las ayudas FPU para que puedan incluirlo en el trámite correspondiente en la Sede Electrónica.**

***Firma electrónica del REPRESENTANTE DE LA COMISIÓN ACADÉMICA***