



**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 PARA LA INTERRUPCIÓN VOLUNTARIA DE  
LA AYUDA**

Se solicita autorización de Interrupción temporal de la ayuda FPU durante el periodo siguiente:

- Fecha de inicio de la interrupción:
- Fecha de fin de la interrupción:

**DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE LA AYUDA**

Nombre y apellidos de la persona beneficiaria:

Referencia de la ayuda:

Centro de adscripción:

**Motivos que fundamentan la solicitud:**

*(En caso necesario adjuntar informe más extenso)*

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

**Firma de la persona beneficiaria:**



**Parte para cumplimentar por el director/a de tesis**

¿Considera que esta interrupción puede repercutir sobre la consecución de los objetivos de la ayuda FPU (finalización de la tesis doctoral y colaboración en tareas docentes con las condiciones descritas en la convocatoria), teniendo en cuenta que la interrupción no supone un aplazamiento de la fecha final prevista de la ayuda?

Deberá justificar su respuesta.

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

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