



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

### A. MEMORIA FINAL DEL BENEFICIARIO/A

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

Referencia de la ayuda FPU:

Apellidos y nombre:

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

Justificación del tiempo necesario para finalizar la tesis doctoral:

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 FINAL DE SEGUIMIENTO

### I. INFORME DEL DIRECTOR/A

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

**VALORA LA CONSECUCIÓN DE LOS OBJETIVOS POR PARTE DEL BENEFICIARIO/A DURANTE LA TOTALIDAD DE LA AYUDA COMO:**

Favorable

No favorable Motivación del informe NO favorable:

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 documento.

***Firma electrónica del DIRECTOR/A***

## VISTO BUENO DEL INFORME FINAL 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:

**VALORA LA CONSECUCCIÓN DE LOS OBJETIVOS POR PARTE DEL BENEFICIARIO/A DURANTE LA TOTALIDAD DE LA AYUDA COMO:**

Favorable

No favorable Motivación del informe NO favorable:

**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***