

7.1 COLABORACIÓN DOCENTE DE CARÁCTER OCASIONAL SIN FORMAR PARTE DEL EQUIPO DOCENTE



Curso:					
Programa:					
Código:		Convocatoria:		Fecha de aprobación:	

D. / Dña.:	
------------	--

Director del curso, **AUTORIZA** la colaboración docente ocasional que se describeⁱ, y declara la idoneidad del colaborador, visto el curriculum vitae aportado:

--

DATOS PERSONALES Y ECONÓMICOS DEL COLABORADOR DOCENTE ⁱⁱ :				
APELLIDOS:				
NOMBRE:		DNI/NIF:		
DOMICILIO:	CALLE:			
	POBLACIÓN:			
	PROVINCIA:		C.P.	
CUENTA BANCARIA				
Prefijo IBAN	Entidad	Sucursal nº	D.C.	Cuenta nº

IMPORTE BRUTO	RETENCIÓN ⁱⁱⁱ	IMPORTE NETO

Madrid, a _____

EL RECTOR,

P.D. (Resolución de 17 de enero de 2024. BOE DE 9 de febrero de 2024)

EL DIRECTOR

Fdo.: _____

ⁱ Corrección de ejercicios, actualización de materiales, etc.

ⁱⁱ Deberá presentar la declaración de compatibilidad (formulario modelo 5.3)

ⁱⁱⁱ Las casillas correspondientes a la Retención y al Importe Neto se cumplimentarán por la entidad gestora.

Profesor UNED: Porcentaje de retención conforme a nómina. **Colaborador externo:** 15% **EL IMPORTE BRUTO** máximo para un colaborador ocasional es de 25.000€ por curso.

7.2 ACTA DE RECEPCIÓN DE COLABORACIÓN DOCENTE DE CARÁCTER OCASIONAL



Curso:					
Programa:					
Código:		Convocatoria:		Fecha de aprobación:	

D. / Dña.:	
------------	--

Director del curso, **CERTIFICA:**

La colaboración docente ocasional que se describe:

--

Se ha prestado de conformidad, durante el siguiente periodo (inicio y fin):

--

DATOS PERSONALES DEL COLABORADOR DOCENTE:				
APELLIDOS:				
NOMBRE:		DNI/NIF:		
DOMICILIO:	CALLE:			
	POBLACIÓN:			
	PROVINCIA:		C.P.	

LUGAR Y FECHA DE CERTIFICACIÓN:

Madrid, a _____

EL DIRECTOR

Fdo.: _____