**FICHA PARA PROFESOR**

|  |  |
| --- | --- |
| NOMBRE |  |
| APELLIDOS |  |
| DNI/ Nº IDENTIFICACIÓN |  |
| E-MAIL |  |
| ASIGNATURAS IMPARTIDAS | NOMBRE ASIGNATURA | CRÉDITOS | GRADO  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| FECHA FIRMA DE CONTRATO |  |

Por favor, entregar firmado a secretaria.letras.cr@uclm.es