



SOLICITUDE DE AVALIACIÓN DA ACTIVIDADE DOCENTE A EFECTOS DO DISPOSTO NO ARTIGO 2º.3 c) DO REAL DECRETO 1086/89, DE 28 DE AGOSTO, SOBRE RETRIBUCIÓNS DO PROFESORADO UNIVERSITARIO.

1. DATOS DO/A PROFESOR/A

Apelidos:		Nome		NIF	
Corpo docente ou categoría		Data de posesión:	Situación administrativa actual:		Dedicación:
Departamento:					
Área de coñecemento:					
Centro:			Teléfono:	e-mail:	

2. PERÍODO QUE SE SOMETE A AVALIACIÓN

Do	de	de	ao	de	de	Nº. de períodos recoñecidos anteriormente:
----	----	----	----	----	----	--

3. ACTIVIDADE DOCENTE DA QUE SE SOLICITA AVALIACIÓN

Corpo/Categoría	Dende (dd/mm/aaa)	Ata (dd/mm/aaa)	Dedicación	Universidade/Organismo

4. DOCUMENTACIÓN QUE APORTA

Folla de servizos, contratos, nomeamentos ou certificacións (só no caso de servizos prestados noutras universidades ou organismos)

_____, ____ de _____ de
(Sinatura do solicitante)

INFORME DO CONSELLO DE DEPARTAMENTO	INFORME DA XUNTA DE CENTRO
<p>CERTIFICO : Que o Consello de Departamento, na súa sesión do día _____, de _____ de</p> <p>INFORMOU FAVORABLEMENTE a actividade docente da que se solicita a avaliación</p> <p>INFORMOU DESFAVORABLEMENTE a solicitude polas causas que se indican no escrito que se xunta.</p> <p>_____, ____ de _____ de</p> <p>O DIRECTOR DO DEPARTAMENTO,</p> <p>Asdo.: _____</p>	<p>CERTIFICO : Que a Xunta de Centro, na súa sesión do día _____, de _____ de</p> <p>INFORMOU FAVORABLEMENTE a actividade docente da que se solicita a avaliación</p> <p>INFORMOU DESFAVORABLEMENTE a solicitude polas causas que se indican no escrito que se xunta.</p> <p>_____, ____ de _____ de</p> <p>O DECANO/DIRECTOR DO CENTRO,</p> <p>Asdo.: _____</p>