



SOLICITUDE DE AVALIACIÓN DA ACTIVIDADE DOCENTE PARA OS 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:
Departamento:		
Área de coñecemento:		
Centro:	Teléfono:	Correo electrónico:

2. PERÍODO/S QUE SE SOMETE/N A AVALIACIÓN

Do	de	de	ao	de	de	Nº de períodos recoñecidos anteriormente: _____
Do	de	de	ao	de	de	
Do	de	de	ao	de	de	
Do	de	de	ao	de	de	

3. ACTIVIDADE DOCENTE DA QUE SE SOLICITA AVALIACIÓN

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

4. DOCUMENTACIÓN QUE SE ACHEGA

Folla de servizos, contratos, nomeamentos ou certificacións (unicamente no caso de servizos prestados fóra da UDC)
Outra (indique cal) _____

_____, ____ de _____ de _____

(Sinatura do/a solicitante)