UNIVERSIDAD NACIONAL DE EDUCACIÓN A DISTANCIA

SOLICITUD DE COMPLEMENTO ESPECÍFICO POR MÉRITOS DOCENTES PREVISTO EN EL REAL DECRETO 1086/1989, DE 28 DE AGOSTO, SOBRE RETRIBUCIONES DEL PROFESORADO UNIVERSITARIO (B.O.E. DE 9 DE SEPTIEMBRE), MODIFICADO POR EL REAL DECRETO 74/2000, DE 21 DE ENERO (B.O.E. DE 22 DE ENERO)

APELLIDOS Y NOMBRE

D.N.I.

CUERPO AL QUE PERTENECE

DEPARTAMENTO

FACULTAD

DIRECCIÓN PARTICULAR

POBLACIÓN CÓDIGO POSTAL

PERIODO DE TIEMPO PARA EL QUE SOLICITA LA EVALUACIÓN:

Fecha inicio:

Fecha final:

Madrid, a ..... de ..... de 2005

Firma del interesado

Informe Decano/Director: Favorable / No favorable

Fecha y firma

El firmante se responsabiliza de la veracidad de los datos contenidos en la presente solicitud, comprometiéndose a aportar, en su caso, las pruebas documentales que le sean requeridas.

Firma del interesado

EXCMO. Y MAGFCO. SR. RECTOR DE LA UNED