**ÁREA DE PERSONAL DOCENTE**



**Rectorado**

**Servicio de Gestión de Personal Docente**

**PROFESORADO FUNCIONARIO**

**IMPRESO DE SOLICITUD DEL COMPLEMENTO POR MÉRITOS DOCENTES**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **DATOS PERSONALES** | | | | |
| Primer Apellido | Segundo Apellido | Nombre | | Nº D.N.I. |
| Categoría docente | | | Régimen de dedicación | |
| Departamento | | | | |
| Área de conocimiento | | | | |

**SOLICITA:**

La evaluación de su actividad docente durante el periodo........................................................

..............................................................., de conformidad con lo dispuesto en el artículo 2º.

3.c.) del R.D. 1086/1989, de 28 de agosto, sobre retribuciones del profesorado universitario.

En Sevilla, a...........de..........................................de 20.............

Fdo.:...........................................................................................

**SR. RECTOR MGFCO. DE LA UNIVERSIDAD DE SEVILLA**