**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**