

Solicitud en el marco del art. 95 del Estatuto del Personal Docente (D.T.- Traslado de Sede)

Fecha:

Docente

Escalafón

G

Grado

Período:

Motivo de la solicitud (adjuntar comprobantes, carta de invitación de la actividad académica a desarrollar, entre otros):

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Firma solicitante:

Acuerdo del Responsable Departamento/Sección

Director/a del Instituto

Decano/a

