



Datos del solicitante

D./D^a.

N.I.F. Cuerpo docente

Centro Teléfono

Departamento

Correo electrónico UCM a efectos de comunicaciones y trámites

Solicitud de permiso sabático por cargo académico

Relación de cargos académicos desempeñados:

Fecha de cese:

Fecha de cese:

Fecha de cese:

Fecha de cese:

Fecha de cese:

Fecha de cese:

Opción A: Curso académico /

Opción B: Aportar informe favorable del departamento sobre el disfrute parcial

1^{er} semestre 2º semestre del curso académico /

1^{er} semestre 2º semestre del curso académico /

Período solicitado:

Firma del interesado/a

Madrid, a

Firmado:

Enterado Director/a del Departamento

En el supuesto de que no se precise informe

Madrid, a

Firmado:

SR. RECTOR MAGFCO. DE LA UNIVERSIDAD COMPLUTENSE DE MADRID

Información básica sobre protección de datos del tratamiento: Personal Docente e Investigador. Responsable: Vicerrectorado de Ordenación Académica. Finalidad: Gestión y Selección de personal docente e investigador. Expediente personal. Evaluación de méritos docentes. Evaluación de la actividad investigadora. Permisos sabáticos. Organización docente. Formación. Autoservicio del empleado. Incompatibilidades. Nómina. Legitimación: Misión interés público/Obligación legal/Ejecución contrato/Consentimiento. Destinatarios: Se prevén cesiones. Derechos: Acceder, rectificar y suprimir los datos, así como otros derechos, explicados en la información adicional. Información adicional: Puede consultarla con detalle en nuestra página web: <https://www.ucm.es/file/info-adic-pdi>