



Datos del Solicitante

D./D ^a .	<input type="text"/>		
N.I.F.	<input type="text"/>	Cuerpo docente	<input type="text"/>
Centro	<input type="text"/>	Teléfono	<input type="text"/>
Departamento	<input type="text"/>		
Correo electrónico a efectos de comunicaciones y trámites	<input type="text"/>		

Solicitud de Permiso Sabático

POR 6 AÑOS DE SERVICIOS DOCENTES CONTINUADOS A TIEMPO COMPLETO, según el art. 98 de los Estatutos de la UCM.
Documentos a aportar:
- Informe del Consejo del Departamento, donde se garantice que la docencia queda atendida, o las circunstancias excepcionales que lo impidan.
- Propuesta explicativa de la actividad científica a realizar, adjuntando la relación de los centros a visitar y, en su caso, las invitaciones oportunas.

POR CARGO ACADÉMICO de
Documentos a aportar:
- En el caso de que el cargo fuera el de Director del Departamento, informe del Consejo del Departamento donde se garantice que la docencia queda atendida, o las circunstancias excepcionales que lo impidan.
- Informe favorable del Consejo del Departamento sobre disfrute de sabático por cuatrimestres.

POR 25 AÑOS DE SERVICIO, según Disposición Reguladora, aprobada por Consejo de Gobierno de 27-02-2004.
Documentos a aportar:
- Informe del Consejo del Departamento, donde se garantice que la docencia queda atendida, o las circunstancias excepcionales que lo impidan.
- Informe favorable del Consejo del Departamento sobre disfrute de sabático por cuatrimestres.

Período Solicitado

Opción A:
 Curso Académico /

Opción B:
 1er Cuatrimestre 2º Cuatrimestre del Curso Académico /
 1er Cuatrimestre 2º Cuatrimestre del Curso Académico /

Firma del interesado/a
Madrid, a

Firmado:

Enterado/a, Director/a del Departamento
En el supuesto de cargos académicos que no precisen informe preceptivo
Madrid, a

Firmado: