**Contratos Predoctorales de Personal Investigador en Formación de la UCM**

**SOLICITUD PARA RECUPERAR EL PERIODO DE INTERRUPCIÓN DE LA AYUDA EN LAS**

**SITUACIONES DE MATERNIDAD / PATERNIDAD, RIESGO DURANTE EL EMBARAZO E**

**INCAPACIDAD TEMPORAL DE AL MENOS 30 DÍAS**

**Año de Convocatoria**

D./Dña.:

Con DNI / NIE nº:

Solicita recupera el periodo de la interrupción de la ayuda que se produjo desde el  **Indicar el primer día de ausencia del trabajo**  hasta el  **Indicar el último día de ausencia del trabajo** , cuyo motivo es uno de los indicados a continuación:

Maternidad / paternidad

Riesgo durante el embarazo

Incapacidad temporal

FIRME ELECTRÓNICA DEL CONTRATADO/A

[Al firmar declaro haber leído y aceptado la](https://www.ucm.es/data/cont/docs/3-2018-05-23-Info-Adic-Tratamiento-Investigaci%C3%B3n.pdf)

[cláusula de protección de datos al pie indicada](https://www.ucm.es/data/cont/docs/3-2018-05-23-Info-Adic-Tratamiento-Investigaci%C3%B3n.pdf)

Fdo.: