



DADES DEL PROFESSOR/A:

Nom:	1^{er} Cognom:	2^{on} Cognom:	NIF:
Categoria laboral:			
Departament:			
Centre:			
Telèfon:	Correu electrònic (de la UV):		

EXPOSA:

Que de conformitat amb l'article 3.1 d) del Reglament de mesures per a la integració del personal docent i investigador amb discapacitat de la Universitat de València (Estudi General) i segons s'acredita en la documentació adjunta(*)

SOL·LICITA:

Acollir-se a la reducció de la dedicació docent que li corresponga per al pròxim curs acadèmic ¹.

(*) Documentació a aportar en tot cas:

- Declaració jurada que no es realitzen cap altres activitats relacionades amb la docència que les inherents al règim de dedicació que es tinga a la Universitat de València.

(*) Documentació a aportar en cas de primera sol·licitud, de revisió de l'acreditació del grau de discapacitat o de modificació de les circumstàncies que donaren lloc a una anterior concessió de reducció:

- Fotocòpia del NIF (sols en cas de primera sol·licitud)
- Còpia acarada del document oficial, emès per l'òrgan oficial competent en la matèria, que acredite la condició de discapacitat en grau igual o superior al 33%.
- Altres (especifiqueu quins):

València, _____ de

Signatura:

VICERECTORAT D'ORDENACIÓ ACADÈMICA I PROFESSORAT

¹ Quan la reducció es demane per a tot el curs acadèmic, la sol·licitud es podrà presentar fins al 30 d'abril del curs anterior. Les sol·licituds presentades després d'aquesta data es resoldran per al segon quadrimestre.