**SOL·LICITUD DE REDUCCIÓ DE LA DEDICACIÓ DOCENT PER AL CURS ACADÈMIC:**



**DADES DEL PROFESSOR/A:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nom:** | **1er Cognom**: | **2on 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]](#footnote-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 desprès d’aquesta data es resoldran per al segon quadrimestre. [↑](#footnote-ref-1)