



VICERRECTORADO
DE ORDENACIÓN
ACADÉMICA Y
PROFESORADO

Área de Gestión de
Personal Docente

Universidad de Huelva

**SOLICITUD DE SUSTITUCIÓN COMPLEMENTO DE
MÉRITOS DOCENTES**

DATOS PERSONALES	
D./D ^a ..:	DNI:
TELÉFONO:	CORREO ELECTRÓNICO:
DOMICILIO:	
CATEGORÍA:	
DEPARTAMENTO:	

EXPONE:

Que reuniendo los requisitos establecidos en el apartado Sexto de la Normativa sobre procedimiento para la solicitud y evaluación de los Complementos por Méritos Docentes “Quinquenios” (aprobada en Consejo de Gobierno de 19 de febrero de 2013), y habiendo realizado la siguiente actividad docente:

PERIODO:	CATEGORIA	DEDICACIÓN	NIVEL
Desde hasta			

SOLICITA:

Que una vez obtenida la evaluación favorable del tramo solicitado, le sea sustituido por el tramo docente de menor cuantía económica que actualmente tenga reconocido.

Asimismo, autorizo a que se me comuniqué mediante el sistema de notificación de la Universidad de Huelva (Dirección Electrónica Habilitada) aquellas notificaciones relativas a mi solicitud, de conformidad con el Art. 41.1 de la Ley 39/2015, de 01 de octubre, de Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas.

Huelva,

Fdo.:

SR. RECTOR MGFCO. DE LA UNIVERSIDAD DE HUELVA.