

## SOLICITUD PARA LA EXENCIÓN DE PERIODOS DE EVALUACIÓN

(DE ACUERDO CON EL APARTADO 6.1.3 DEL PROGRAMA DOCENTIA-UCLM)

### DATOS DEL PROFESOR/A

APELLIDOS	NOMBRE	DNI
CATEGORÍA ACADÉMICA, CIENTÍFICA O PROFESIONAL		
CENTRO		
DEPARTAMENTO		

<b>Curso para el que se solicita la exención:</b>	
---	--

<p>Causa por la que se solicita la exención:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Bajas laborales por enfermedad común, profesional, accidente de trabajo y accidente no laboral.</li> <li>- Permisos por nacimiento y cuidado de menor.</li> <li>- Estancias docentes y/o de investigación aprobadas por el Vicerrectorado con competencias.</li> <li>- Años sabáticos aprobados por el Consejo de Gobierno.</li> <li>- Pérdida de docencia temporal por reestructuración de los planes de estudios aprobado previamente por Vicerrectorado con competencias en profesorado.</li> <li>- Servicios especiales.</li> <li>- Comisión de servicios de cargo.</li> <li>- PDI Muy alta intensificación en gestión (según POA de la UCLM en vigor).</li> <li>- PDI Muy alta intensificación en investigación (según POA de la UCLM en vigor).</li> <li>- Otra:</li> </ul>
---

Firma del solicitante	Firma del Centro	Firma del Departamento