



Datos del Curso

Nombre	<input type="text"/>
Centro	<input type="text"/>

Datos Profesionales

Apellidos	<input type="text"/>		
Nombre	<input type="text"/>	N.I.F./Pasaporte	<input type="text"/>
Adscrito/a a la Unidad/Servicio	<input type="text"/>		
Cuerpo/Escala/Categoría	<input type="text"/>		

SOLICITA: del/de la Gerente de la UCM autorización para impartir _____ ,
equivalentes a _____ horas, durante el año _____ en el curso de referencia.

DECLARA que el importe a percibir de _____ €, junto con los haberes brutos recibidos dentro del presente año por la dirección e impartición de conferencias, lecciones, participación en seminarios, congresos, cursos oficiales o propios, actos académicos, culturales u otras actividades académicas o administrativas organizadas por las distintas unidades o centros de la UCM, no supera los límites retributivos establecidos en las Normas de Ejecución del Presupuesto, así como que el tiempo de dedicación a dichas actividades no es superior al límite de 75 horas anuales.

Madrid, a _____
Firmado: _____

AUTORIZADO: No menoscaba la actividad ordinaria El/La Gerente de la UCM Firmado: _____	COMPROBADO NÚMERO DE HORAS Sección/Negociado de Personal del Centro Firmado: _____	CONFORME: El/La Director(a) del Curso Firmado: _____
--	---	---

SR. RECTOR MAGFCO. DE LA UNIVERSIDAD COMPLUTENSE DE MADRID

PROTECCIÓN DE DATOS: Los datos personales recogidos serán incorporados y tratados en el fichero 'Nómina', cuya finalidad es la gestión del abono de haberes. Se prevén cesiones a las entidades bancarias además de otras previstas en la Ley. El órgano responsable del fichero es Gerencia General y la dirección donde el interesado podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición ante el mismo es en Avda. de Séneca, 2 -28040-Madrid, de todo lo cual se informa en cumplimiento del artículo 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal.