



**SOLICITUD DE CAMBIO DE DEDICACIÓN
FUNCIONARIOS DE CUERPOS
DOCENTES UNIVERSITARIOS/
PROFESORADO PERMANENTE LABORAL**

D.
Profesor perteneciente al Cuerpo/Categoría
del Área de Conocimiento
adscrito al Departamento
con destino en el Centro.....
que actualmente se encuentra con dedicación a tiempo.....

SOLICITA el cambio de dedicación a tiempo..... a partir del de
de, con la siguiente asignación docente:

Asignatura	Curso	Grupo	Teoría/Práctica.	Horario	Período impartición

PARA LAS SOLICITUDES A TIEMPO COMPLETO:

El interesado declara no ejercer ninguna otra actividad retribuida en el sector público ni en el privado, desde el de de, con excepción de los trabajos de carácter científico, tecnológico, humanístico o artístico, así como actividades específicas de formación a que se refiere el artº 60 de la Ley Orgánica 2/2023, de 22 de marzo, del Sistema Universitario (BOE de 23 de marzo).

Zaragoza,de de

(Firma del interesado)

**INFORME FAVORABLE
DEL DIRECTOR DEL DEPARTAMENTO**

**Vº Bº (firmado)
EL DECANO O DIRECTOR DEL CENTRO**

Fdo.: _____

Fdo.: _____