

Cátedra/Unidad/Departamento	
------------------------------------	--

Nombres	Apellidos

Características del Cargo			
Denominación	Esc. / Subesc.	Grado	Horas

Prorrogar nº de Cargo	Período		Modifica Financiación		Financiación
	Desde	Hasta	Si	No	

Conceder	Renovar	Cesar	Ext.		Red.		Período		Modifica Financiación		Financiación
			De	A	De	A	Desde	Hasta	Si	No	

Fundamentación:

Fecha de la solicitud	Firma y aclaración del interesado
	Firma y aclaración del responsable de los fondos
	Firma y aclaración del Director del Departamento