

MODELO DE SOLICITUD PARA PARTICIPAR EN EL PROCESO DE MOVILIDAD

(Deberá reunir el requisito de ostentar la condición de Personal Laboral fijo, actualmente en servicio activo en la Universidad de Alcalá)

Denominación de la categoría							Nivel salarial:
profesional:							
Especialidad:						Jornada: Mañana, Tarde o Mañana y Tarde (en función de las necesidades)	
Primer apellido:			Segundo apellido:			Nombre:	
DNI/NIE:		Teléfono:		Correo ele	reo electrónico:		
Grado de discapacidad:		En c	En caso de discapacidad, adaptación que solicita:				
Puesto de trab	ajo que desei	треñа:					
Grupo:	Nivel Se	Nivel Salarial:		Especialidad:			
Alcalá de Hend FIRMA DEL/DE	•	ADO/A	Ó	de			

Los datos personales aquí recogidos serán tratados por la UAH para la correcta gestión económica, contable, fiscal, administrativa y de tesorería de su solicitud. Estos datos no serán cedidos salvo en los casos previstos legalmente. El órgano responsable del tratamiento de datos personales es la Secretaría General, ante quien se podrán ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, mediante escrito (Colegio de San Ildefonso, Plaza de San Diego, s/n. 28801 Alcalá de Henares. Madrid) o por correo electrónico (secre.gene@uah.es).