**Anexo I**

**SOLICITUD PARA LA COBERTURA TRANSITORIA DE PLAZA (SUSTITUCION)**

Código del puesto que se propone sustituir (Ejemplo**:** AUP6/1-D00001-1)

Profesor que causa baja:

Motivo:

Fecha de la baja (producida o prevista)

Duración prevista:

*Código*: Departamento:

*Código*: Centro:

*Código*: Área de Conocimiento:

Perfil lingüístico:

Requisitos específicos (si los hubiere):

Dedicación:

Datos de contacto del Dpto.:

Director/a: Email: Tf.:

Otras consideraciones:

El secretario/a del Departamento……………………………………………………………………………. certifica que reunida la Comisión Permanente/Consejo el día…………………………………….de 20……….acordó ratificar la propuesta de la plaza referenciada

En ……………………………., a………de…………………………..de 20…..

Firmado: Firmado:

Director/a del Departamento Secretario/a del Departamento