

SOLICITUDE DE PROLONGACIÓN DA PERMANENCIA NO SERVIZO ACTIVO

1. DATOS DO PROFESOR

Apelidos:	Nome:	NIF
Corpo docente ou categoría:		Dedicación:
Departamento:		
Área de coñecemento:		
Centro:	Teléfono:	e-mail:
DATA NA QUE CUMPRE A IDADE DE XUBILACIÓN FORZOSA (70 ANOS):		

2. SOLICITUDE, LUGAR, DATA E SINATURA

Ao amparo do previsto artigo 67.3 do Real Decreto Lexislativo 5/2015, de 2 de agosto, polo que se aproba o texto refundido da Lei do Estatuto Básico do Empregado Público,
OPTA por xubilarse á finalización do curso académico no que cumpre a idade de xubilación forzosa.

_____, ____ de _____ de 20__

Asdo.: