

SOLICITUD PARA UNA ESTANCIA FUERA DE LA UNIVERSIDAD DE CASTILLA-LA MANCHA EN EL ÁMBITO DE UNA AYUDA A LA FORMACIÓN (La presente solicitud deberá presentarse con 15 días de antelación)

1.- SOLICITANTE		
Apellidos:	Nombre:	N.I.F.:
Plaza, Escala o Contrato:	Centro:	
Ayuda a la Formación asociada a la estancia:		
Profesor Principal de la ayuda asociada:		
2.- DATOS DEL ORGANISMO DE ACOGIDA (nombre del organismo, localidad, país, dirección postal, etc.)		
3.- MOTIVOS DE LA SOLICITUD		
4.- PERÍODO DE TIEMPO POR EL QUE SE SOLICITA		5.- RELACIÓN DE DOCUMENTACIÓN JUSTIFICATIVA APORTADA
DE <table border="1" style="display: inline-table; width: 40px; height: 20px; vertical-align: middle;"></table> / <table border="1" style="display: inline-table; width: 40px; height: 20px; vertical-align: middle;"></table> / <table border="1" style="display: inline-table; width: 40px; height: 20px; vertical-align: middle;"></table> A <table border="1" style="display: inline-table; width: 40px; height: 20px; vertical-align: middle;"></table> / <table border="1" style="display: inline-table; width: 40px; height: 20px; vertical-align: middle;"></table> / <table border="1" style="display: inline-table; width: 40px; height: 20px; vertical-align: middle;"></table> Día Mes Año Día Mes Año		
De acuerdo con lo dispuesto en la legislación sobre protección de datos de carácter personal, le informamos que el responsable del tratamiento de sus datos personales recogidos a través de este formulario es la Universidad de Castilla-La Mancha (UCLM), cuya dirección postal es C/Altagracia nº 50, 13071 Ciudad Real. Así mismo, le informamos que al rellenar este formulario y enviárselo a su consentimiento a la UCLM para tratar sus datos personales con la única finalidad de gestionar su solicitud de estancia fuera de la UCLM. Sus datos no serán cedidos o comunicados a terceros, salvo obligación legal. Le comunicamos que puede ejercer sus derechos de acceso, rectificación, supresión y limitación al tratamiento, así como los demás derechos recogidos en la normativa de protección de datos personales, dirigiendo un escrito al Delegado de Protección de Datos de la UCLM, a la dirección postal arriba indicada o al correo electrónico proteccion.datos@uclm.es , acompañando una copia del DNI o documento equivalente que acredite su identidad. También tiene derecho a presentar una reclamación ante la autoridad de control española (www.aepd.es) si considera que el tratamiento no se ajusta a la legislación vigente. Puede obtener más información sobre el tratamiento de sus datos personales y descargar el Código de Conducta de Protección de Datos Personales en la Universidad de Castilla-La Mancha en www.uclm.es/psi .		En _____, a ____ de _____ 20 ____ (Lugar, Fecha y Firma del Solicitante) Fdo.: _____
5.- INFORME DEL DIRECTOR DEL DEPARTAMENTO DE LA AYUDA ASOCIADA		
INFORME: ☐ Favorable ☐ Desfavorable		
Motivos Informe desfavorable:		
En _____, a ____ de _____ 20 ____ (Firma) Fdo.: _____		
6.- RESOLUCIÓN		
Vista la presente solicitud y el informe que se acompaña a la misma, este Vicerrectorado ha resuelto: ☐ Autorizar ☐ No Autorizar La concesión del permiso solicitado.		
MOTIVOS DE LA NO AUTORIZACIÓN		
Lo que le comunico para su conocimiento y traslado al interesado En _____, a ____ de _____ 20 ____ LA VICERRECTORA DE PROFESORADO Y FORMACIÓN PERMANENTE Fdo.: _____		