

SOLICITUD DE CAMBIO DE ÁREA DE CONOCIMIENTO

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRE
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
DNI/NIE	TELÉFONO	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
CATEGORÍA		
<input type="text"/>		
ÁREA DE CONOCIMIENTO		
<input type="text"/>		
DEPARTAMENTO		
<input type="text"/>		

SOLICITA EL CAMBIO DE ÁREA DE CONOCIMIENTO por (justificar la conveniencia académica en relación con el perfil de la docencia e investigación que desarrolla),

y entrega en el registro general de la UC junto con su CV en formato normalizado de la UC.

Santander, de de

Firmado:

SR. VICERRECTOR DE ORDENACIÓN ACADÉMICA Y PROFESORADO