

Arduraldi partziala / Dedicación parcial

ESKATZAILEAREN DATUAK / DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE

1. deitura/ 1er apellido	2. deitura/ 2do apellido
Izena/ Nombre	NAN/ DNI
Helbidea/ Domicilio	
Herria/ Localidad	P. kodea/ C. postal
e-mail:	Tlfno:
Ikasketa/ Estudios:	

ESKATZEN DUT: Arduraldi partziala izatea hurrengo arrazoigatik	SOLICITO la dedicación parcial por el siguiente motivo:
1. %33ko ezintasun maila edo handiagoa ofizialki aitortuta duten ikasleak. Ezintasuna eta ezintasun maila agiri bidez egiaztatu beharko dituzte.	1º Estudiantes con algún tipo de discapacidad igual o superior al 33% y reconocida oficialmente. Deberá acreditarse documentalmente dicha condición, así como el grado.
2. Adingabeak edo mendekotasun egoeran dauden pertsonak ardurapean izanik, familia unitatea osatzten duten ikasleak. Egoera hori agiri bidez egiaztatu beharko dute.	2º Estudiantes que formen unidad familiar con menores o dependientes a su cargo, situación que deberá acreditarse documentalmente
3. Lanean ari diren ikasleak. Gizarte Segurantzaren Alta eta dagokion lan kontrataua aurkeztuta, astean 20 orduetik gorako lanaldia dutela eta lanaldi hori eta eskoletara joatea bateraezinak direla egiaztatu beharko dute.	3º Estudiantes que se encuentren trabajando. Debe acreditarse mediante presentación del Alta en la Seguridad Social y del contrato laboral correspondiente, que se dispone de una jornada laboral superior a 20 horas semanales y que dicha jornada resulta incompatible con la asistencia a clase.
4. Goi mailako kirolari, teknikari eta epaileak edo errendimendu handiko kirolariak. Egoera hori agiri bidez egiaztatu beharko dute, indarreko legediaren arabera.	4º Deportistas, técnicos y técnicas, juezas y jueces de Alto Nivel o deportistas de Alto Rendimiento, situación que deberá acreditarse documentalmente de acuerdo con la legislación vigente.
5. Presondegietan diren pertsonei buruzko UPV/EHUren protokoloa aplikagarri zaien ikasleak..Akreditatu behar da.	5º Estudiantes a quienes sea de aplicación el protocolo de la UPV/EHU para la atención de personas internas en centros penitenciarios. Acreditar documentalmente

UPV/EHUko jarraitzeko arauaren arabera / Conforme a la normativa de permanencia de la UPV/EHU

ESKAERAREN DATA ETA SINADURA/ FECHA DE SOLICITUD Y FIRMA

Leioa, _____ (e)ko _____ ren ____a Leioa, a _____ de _____ de _____	Eskatzailearen sinadura/ Firma de la persona solicitante
--	---

Bilboko Hezkuntza Fakultateko Dekanoa
 Decano de la Facultad de Educación de Bilbao