

ANEXO II



**Agencia Canaria de  
Evaluación de la Calidad y  
Acreditación Universitaria**  
Gobierno de Canarias

**SOLICITUD DE EVALUACIÓN PARA LA ASIGNACIÓN  
DE COMPLEMENTOS RETRIBUTIVOS**

  

1º apellido		2º apellido		Nombre	
UNIVERSIDAD:			Departamento:		
<input type="checkbox"/> LA LAGUNA		<input type="checkbox"/> LAS PALMAS DE GRAN CANARIA			
Código postal	Ciudad	Provincia		DNI / NIF	
Teléfono/s		Teléfono móvil		FAX	
Correos electrónicos					
Dirección a efectos de notificación:					
Vinculación con su Universidad:					
<input type="checkbox"/> CONTRACTUAL*		<input type="checkbox"/> FUNCIONARIAL*		Categoría: _____	
				<input type="checkbox"/> tiempo parcial	
				<input type="checkbox"/> tiempo completo	

\* Debe presentar documentación acreditativa de su vinculación contractual o funcionarial con la universidad, donde se especifiquen la duración y periodo de la misma.

**EXPONE:**

Que estando abierto el plazo para la presentación de solicitudes de evaluación de cara a la asignación de complementos retributivos correspondientes al ejercicio 2004,

**SOLICITA:**

Sea admitido al proceso de evaluación en los complementos que se señalan a continuación, de acuerdo a los méritos que se adjuntan, debidamente acreditados, de conformidad a las normas para ello establecidas en la Resolución del Director de la ACECAU de fecha 27 de julio de 2004, (BOC 2004/162, de 23 de agosto de 2004):

Asignación de puntos en cada complemento (indique su puntuación en los espacios sombreados)				
		Tramo 1	Tramo 2	Tramo 3
<input type="checkbox"/> Complemento 1: <b>Méritos Docentes</b>	0 - 9,99	10 - 14,99	15 - 19,99	≥ 20
<input type="checkbox"/> Complemento 2: <b>Méritos Investigadores</b>	0 - 5,99	6 - 12,99	13 - 19,99	≥ 20
<input type="checkbox"/> Complemento 3: <b>Servicios Institucionales</b>	0 - 7,99	8 - 15,99	16 - 23,99	≥ 24

  

Periodo que desea le sea evaluado:	<b>Méritos Docentes:</b> Desde ____/____/____ hasta ____/____/____ <b>Méritos Investigadores:</b> Desde ____/____/____ hasta ____/____/____ <b>Servicios Institucionales:</b> Desde ____/____/____ hasta ____/____/____
------------------------------------	---

En ..... a ..... de ..... de 2005

Firma \_\_\_\_\_

Ilmo. Sr. Director de la Agencia Canaria de Evaluación de la Calidad y Acreditación Universitaria