ARDURALDI PARTZIALAREN ESKAERA
SOLICITUD DE DEDICACIÓN PARCIAL

ESKATZAILEAREN DATUAK / DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE	
1. Deitura / 1º Apellido	**2. Deitura** / 2º apellido
Izena / Nombre	**NAN** / DNI
Helbidea / Domicilio	
Herria / Localidad	**P. Kodea** / C. Postal
E-mail:	**Tlfno**:

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 osatzen 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 kontratua aurkeztuta, astean 20 ordutik 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 ☐

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

ESKAERAREN DATA ETA SINADURA/ FECHA DE SOLICITUD Y FIRMA	
Vitoria-Gasteiz,	**Eskatzailearen sinadura**/ Firma de la persona solicitante

GASTEIZKO ERIZAINTZAKO UNIBERTSITATE ESKOLAKO ZUZENDARIA
DIRECTORA DE LA ESCUELA UNIVERSITARIA DE ENFERMERÍA DE VITORIA-GASTEIZ