|  |
| --- |
| UNIVERSIDAD DE GRANADAVicerrectorado de Ordenación Académica y Profesorado |

# SOLICITUD DE CAMBIO DE ADSCRIPCIÓN DE PLAZAS

(La solicitud se presentará haciendo uso, obligatoriamente, del procedimiento de Solicitud Genérica en <https://sede.ugr.es>)

|  |
| --- |
| **DATOS PERSONALES** |
| DNI      | APELLIDOS Y NOMBRE      | FECHA DE NACIMIENTO      |
| DOMICILIO      | TELÉFONO      | EMAIL      |
| CÓDIGO POSTAL      | POBLACIÓN      | PROVINCIA      |

|  |
| --- |
| **DATOS ADMINISTRATIVOS** |
| CATEGORÍA ACTUAL  |
| Catedrático/a de UniversidadProfesor/a Titular de UniversidadCatedrático/a de Escuela UniversitariaProfesor/a Titular de Escuela Universitaria | [ ] [ ] [ ] [ ]  | Profesor/a Contratado/a Doctor/aProfesor/a Permanente LaboralProfesor/a Colaborador/aProfesor/a Ayudante Doctor/a | [ ] [ ] [ ] [ ]  |
| ÁMBITO DE CONOCIMIENTO      | DEPARTAMENTO      |

|  |
| --- |
| **SUPUESTO DE CAMBIO DE ADSCRIPCIÓN** |
| [ ] [ ]  | CAMBIO DE ADSCRIPCIÓN DE UNA PLAZA A OTRO CAMPUS INTERCAMBIO SIMULTÁNEO DE ADSCRIPCIÓN DE DOS PLAZAS ENTRE CAMPUS |
| CAMPUS DE DESTINO SOLICITADO      |

|  |
| --- |
| **INFORMACIÓN PARA LA BAREMACIÓN** *(cumplimentar solo para solicitud de cambio de adscripción de una plaza a otro campus)* |
| El/la solicitante alega (no se debe aportar documentación alguna a la presente solicitud salvo que se le requiera por el Vicerrectorado de Ordenación Académica y Profesorado): |
| [ ]  | Destino del cónyuge o pareja de hecho acreditada que tenga la condición de empleado público de carácter fijo de cualquier Administración, en el municipio donde radique el campus de destino del traslado o en municipio situado a menos de 40 km de éste |
| [ ]  | Cuidado de hijos/as, tanto cuando lo sean por naturaleza como por adopción o acogimiento permanente o preadoptivo, hasta que el/la hijo/a cumpla dieciséis años. |
| [ ]  | Cuidado de un familiar, hasta el segundo grado de consanguinidad o afinidad cuando, por razones de edad, accidente, enfermedad o discapacidad no pueda valerse por sí mismo y no desempeñe actividad retribuida. |

|  |
| --- |
| **DATOS DEL/LA PROFESOR/A CON EL/LA QUE SOLICITA EL CAMBIO DE ADSCRIPCIÓN** *(cumplimentar solo para solicitud de intercambio simultáneo de adscripción de dos plazas entre campus)* |
| APELLIDOS Y NOMBRE      |
| ÁMBITO DE CONOCIMIENTO      | DEPARTAMENTO      |
| CENTRO      | CAMPUS      |

Declaro bajo mi responsabilidad que los datos reseñados son ciertos.

En      , a       de       de 2025

Firma

**SR. VICERRECTOR DE ORDENACIÓN ACADÉMICA Y PROFESORADO DE LA UNIVERSIDAD DE GRANADA**

|  |
| --- |
| **Información básica sobre protección de sus datos personales aportados** |
| **Responsable** | Universidad de Granada |
| **Legitimación** | La Universidad se encuentra legitimada para el tratamiento de sus datos personales por ser necesario para el cumplimiento de una misión realizada en interés público o en el ejercicio de los poderes públicos conferidos al responsable del mismo: Art. 6.1 e) RGPD. |
| **Finalidad** | Gestionar la solicitud de cambio de adscripción de plazas entre campus. |
| **Destinatarios** | No se prevén salvo obligación legal. |
| **Derechos** | Tienen derecho a solicitar el acceso, oposición, rectificación, portabilidad, supresión o limitación del tratamiento de sus datos, tal y como se explica en la información adicional. |
| **Información adicional** | Puede consultar la información adicional y detallada sobre protección de datos en el siguiente enlace: <https://secretariageneral.ugr.es/unidades/oficina-proteccion-datos>  |