



UNIVERSIDAD

UN

F.3

**ACUERDO DE CESE EN EL PUESTO DE TRABAJO**

En uso de las facultades conferidas y previas las actuaciones reglamentarias oportunas, acuerdo el cese cuyo detalle sigue:

**1. DATOS DEL FUNCIONARIO/A**

NIP:	D.N.I./N.I.E./PASAPORTE/OTRO:	NRP:	
APELLIDOS Y NOMBRE:			
TIPO DE RELACIÓN DE SERVICIOS:			[[ ]]
CUERPO O ESCALA:	[[ ]]	GRUPO/SUBGRUPO:	[[ ]]
SITUACIÓN ADMINISTRATIVA:			[[ ]]
MODALIDAD:			[[ ]]

**2. DATOS DEL PUESTO DE TRABAJO**

DENOMINACIÓN:		[[ ]]
UNIVERSIDAD:		[[ ]]
CENTRO DE DESTINO DOCENTE:		[[ ]]
ÁREA DE CONOCIMIENTO:		[[ ]]
DEPARTAMENTO:		[[ ]]
DEDICACIÓN:		[[ ]]
PROVINCIA DEL CENTRO DOCENTE:		[[ ]]
LOCALIDAD DEL CENTRO DOCENTE:		[[ ]]
PROGRAMA DE GASTOS:		
APLICACIÓN PRESUPUESTARIA:	COMPLEMENTO ESPECÍFICO:	NIVEL [[ ]]

**3. DATOS DEL CESE**

CAUSA DE CESE:	[[ ]]
DISPOSICIÓN APLICADA:	

**4. OBSERVACIONES / OTROS DATOS**

--

**5. RECURSOS QUE PROCEDEN CONTRA EL PRESENTE ACUERDO**

--

Lugar y fecha:  
El / La

Fdo.: