

ARDURALDI PARTZIALA / DEDICACIÓN PARCIAL

IZENA	DEITURAK	
NOMBRE	APELLIDOS	
N.A.N.		
D.N.I.		
HELBIDEA		
DOMICILIO		
HERRIA	POSTA KODEA	
POBLACIÓN	CÓDIGO POSTAL	
TELEFONOA	POSTA ELEKTRONIKOA	@ikasle.ehu.eus
TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO	
GRADUA	IKASMAILA	
GRADO	CURSO	

Hurrengo arrazoiagatik arduraldi partziala izatea ESKATZEN DUT:

SOLICITO dedicación parcial por el siguiente motivo:

☐	Ofizialki %33ko ezintasun maila edo handiagoa aitortuta duten ikasleak. Agiri bidez egiaztatu behar da ezintasun mota eta maila. / Estudiantes con algún tipo de discapacidad igual o superior al 33% y reconocida oficialmente. Deberá acreditarse documentalmente dicha condición, así como el grado.
☐	Familia-unitatean adingabe edo mendekotasuna duten pertsonak dituzten ikasleak. Egoera hori agiri bidez egiaztatu beharko da. / Estudiantes que formen unidad familiar con menores o dependientes a su cargo, situación que deberá acreditarse documentalmente.
☐	Lanean ari diren ikasleak. Gizarte Segurantzaren Alta agiria eta dagokion lan kontratua aurkeztu beharko dira. Lanaldiak astean 20 ordutik gorakoa izan behar du eta agiri bidez, lanaldi horren eta eskoletara joatearen arteko bateraezina justifikatu beharko da. / 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.
☐	Goi mailako kirolari, teknikari eta epaileak edo errendimendu altuko kirolariak. Egoera hori agiri bidez egiaztatu beharko da, une horretan indarrean dagoen legediaren arabera. / 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.
☐	Espetxeetako pertsonak buruzko UPV/EHUren protokoloa aplikagarri zaien ikasleak. Agiri bidez egiaztatu beharko da. / Estudiantes a quienes sea de aplicación el protocolo de la UPV/EHU para la atención de personas internas en centros penitenciarios. Situación que deberá acreditarse documentalmente.
EGITEKO IRAKASGAIAK / ASIGNATURAS A CURSAR:	
•	
•	
•	
•	
•	
•	
•	
•	

Data/Fecha
 Interesdunaren sinadura/Firma de la persona interesada