|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **INFORMACIÓN DE LA PERSONA SOLICITANTE** | | | | |
| Primer Apellido: | | | Segundo Apellido: | |
| Nombre: | | | D.N.I. o pasaporte: | |
| Correo Electrónico: @ugr.es | | | Teléfono: | |
| **DECLARO RESPONSABLEMENTE** | | | | |
| 1. **Sobre los Servicios Previos** *(deberá rellenar una declaración por cada Administración Pública en la que trabajó)* | | | | |
| Tengo servicios previos ya reconocidos en la UGR, de acuerdo con el procedimiento establecido. | | | | |
| * Administración Pública donde presté servicios: | | | | |
| * Periodo de prestación de servicios: | | | | |
| 1. **Bajas por IT (Enfermedad Común o Accidente no laboral)** | | | | |
| Que en el periodo en que presté servicios en esa administración: | | | | |
|  | No tuve ninguna baja por IT por enfermedad común o accidente no laboral. | | | |
|  | Adjunto o he adjuntado ya certificado emitido por la administración relativo a esas bajas. | | | |
|  | Tuve los siguientes periodos de baja por enfermedad común o accidente no laboral: | | | |
|  | Desde: | Haga clic aquí o pulse para escribir una fecha. | Hasta: | Haga clic aquí o pulse para escribir una fecha. |
|  | Desde: | Haga clic aquí o pulse para escribir una fecha. | Hasta: | Haga clic aquí o pulse para escribir una fecha. |
|  | Desde: | Haga clic aquí o pulse para escribir una fecha. | Hasta: | Haga clic aquí o pulse para escribir una fecha. |
|  | Desde: | Haga clic aquí o pulse para escribir una fecha. | Hasta: | Haga clic aquí o pulse para escribir una fecha. |
|  | Desde: | Haga clic aquí o pulse para escribir una fecha. | Hasta: | Haga clic aquí o pulse para escribir una fecha. |
| 1. **Licencias/Permisos sin retribución (en esa administración)** | | | | |
|  | No disfruté de ninguna licencia/permiso sin retribución en esa administración | | | |
|  | Adjunto o he adjuntado ya certificado emitido por la administración relativo a las licencias sin retribución. | | | |
|  | Disfruté de las siguientes licencias/permisos sin retribución: | | | |
|  | Desde: | Haga clic aquí o pulse para escribir una fecha. | Hasta: | Haga clic aquí o pulse para escribir una fecha. |
|  | Desde: | Haga clic aquí o pulse para escribir una fecha. | Hasta: | Haga clic aquí o pulse para escribir una fecha. |
|  | | | | |

**FIRMA**

En , a  de  de 2025