|  |
| --- |
| **FACULTAD DE RELACIONES LABORALES Y RECURSOS HUMANOS** |
| **SOLICITUD DE CERTIFICACIÓN:** ***Miembro de Junta de Facultad y Comisiones*** |
|  |
| D.N.I.:Haga clic aquí para escribir texto. |
| Apellidos y nombre: Haga clic aquí para escribir texto.  |
| Departamento:Haga clic aquí para escribir texto.  |
|  |
| En calidad de : |  |
|  |  | **Desde** | **Hasta** |
| **Miembro de:**(Indicar dónde ha sido miembro y fechas de inicio y fin) Si no lo recuerda, fecha aproximada |  | Fecha Desde | FechaHasta |
|  | Fecha Desde | FechaHasta |
|  | Fecha Desde | FechaHasta |
|  | Fecha Desde | FechaHasta |
|  | Fecha Desde | FechaHasta |
|  | Fecha Desde | FechaHasta |
|  | Fecha Desde | FechaHasta |
|  |  | Fecha Desde | FechaHasta |
| Comentarios: | Haga clic aquí para escribir texto. |
| Una vez cumplimentado, guarde el archivo y nos lo remite por [Sede electrónica a través de una Solicitud Genérica](https://sede.ugr.es/procs/Solicitud-generica-para-la-UGR/)  |