



PERSONAL DOCENTE E INVESTIGADOR FUNCIONARIO

SOLICITUD DE LICENCIA DE MENOS DE 15 DIAS AL DIRECTOR/A DEL DEPARTAMENTO

Resolución del Director/a del Departamento:

- Conceder la licencia
No conceder la licencia

En ... a ... de ... de ... (Firma)

(Apellidos y Nombre)
(Cuerpo Docente)
(Departamento)
(Facultad/Escuela a que está adscrito)
(Régimen de dedicación)

Asignaturas que imparte

Three horizontal lines for listing subjects.

Sr. D/a Director/a

El Sr/a Profesor/a que suscribe, cuyos datos administrativos se consignan en el encabezamiento, se dirige a Vd. con el ruego de que le conceda licencia para ausentarse de su puesto de trabajo, durante los días:

Acepto hacerme cargo de la actividad docente: (Firma)

ambos inclusive, a fin de:

Two horizontal lines for specifying the period.

Durante el período que alcanza la licencia, la actividad docente que tiene asignada el solicitante, será desempeñada por el Profesor/a

Horizontal line for the name of the substitute.

En , a de de 20 (Firma del interesado)