



D./D.^a

con DNI nº, personal de la

Universidad de Salamanca, con correo electrónico

Puesto de trabajo que ocupa:

Destinado en (Servicio/Unidad/Centro).....

.....

SOLICITA autorización de la Gerencia para realizar el curso

.....,

con una duración de horas, organizado por

.....,

al que ha sido admitido/a.

Dicho curso se desarrollará durante las fechas

....., de de

V.º B.º

El/La Jefe/a del Servicio/Unidad/Centro,

Fdo.: