

SOLICITUD DE LICENCIA, POR PERIODO SUPERIOR A 15 DÍAS, A  
**LA SRA. VICERRECTORA DE ORDENACIÓN ACADÉMICA Y  
PROFESORADO**

**Informe del/de la Director/a  
del Departamento:**

Favorable

Desfavorable

En \_\_\_\_\_, a fecha \_\_\_\_\_  
(Firma)

Acepto hacerme cargo de la  
actividad docente:  
(Firma)

**UNIVERSIDAD DE SALAMANCA**

**Resolución:**

Conceder la licencia

No conceder la licencia

Salamanca,

La Vicerrectora de Ordenación  
Académica y Profesorado,

(DNI/NIE)

(Apellidos y Nombre)

(correo electrónico)

(Categoría/Cuerpo/Escala)

(Departamento)

(régimen de dedicación)

(Facultad/Escuela de adscripción)

(dirección postal del centro de trabajo)

**Asignaturas que imparte**

Sra. Vicerrectora:

El/la 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:

ambos inclusive, a fin de:

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

En \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

(Firma del/ de la interesado/a)