

SOLICITUD DE LICENCIA, POR PERIODO SUPERIOR A 15 DÍAS, **AL SR. VICERRECTOR DE ORDENACIÓN ACADÉMICA Y PROFESORADO**

Informe del Director/Tutor/IP:

Favorable

Desfavorable

(DNI/NIE)

(Apellidos y Nombre)

(correo electrónico)

(Categoría/Cuerpo/Escala)

(Departamento)

(régimen de dedicación)

(Facultad/Escuela de adscripción)

(dirección postal del centro de trabajo)

En _____, a fecha

(Firma)

Asignaturas que imparte

Sr. Vicerrector:

Acepto hacerme cargo de la actividad docente:

(Firma)

El Profesor 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:

UNIVERSIDAD DE SALAMANCA

Resolución:

Conceder la licencia

No conceder la licencia

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

Salamanca,

El Vicerrector de
Ordenación Académica y
Profesorado en funciones,

En _____, a _____ de _____ de _____

(Firma del interesado)

Fdo.: David Díez Martín

Presentar ejemplares originales:

1. Para el interesado; 2. Para el Servicio de Personal Docente e Investigador; 3. Para el Departamento; 4. Para el Centro