



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

Informe del Director/a del Departamento:

- Favorable
- Desfavorable

En, a de de
(Firma)

(DNI/NIE)

(Apellidos y Nombre)

(correo electrónico)

(Cuerpo Docente)

(Departamento)

(régimen de dedicación)

(Facultad/Escuela a que está adscrito)

(dirección postal del centro de trabajo)

Asignaturas que imparte

Acepto hacerme cargo de la actividad docente:
(Firma)

Sr. Vicerrector:

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:

UNIVERSIDAD DE SALAMANCA

Resolución:

- Conceder la licencia
- No conceder la licencia

Salamanca,
El Vicerrector de Ordenación Académica y Profesorado,

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

En, a de de 20.....
(Firma del interesado/a)

Fdo.: David Díez Martín

Presentar ejemplares originales:

1. Para el interesado/a; 2. Para el Servicio de P.D.I.; 3. Para el Departamento; 4. Para el Centro