

SOLICITUD DE LICENCIA
POR ESTUDIOS DE MENOS DE TRES MESES

DATOS PERSONALES:

Apellidos y nombre

Categoría NRP Dedicación

Departamento

Centro de destino

Enseñanzas que imparte

Grupo/s Horario

Excmo. Sr.:

El Profesor que suscribe, cuyos datos administrativos se indican en el encabezamiento, solicita a V. E. le sea concedida licencia para ausentarse de su plaza y del distrito de Cádiz durante los días (ambos inclusive), a fin de

.....

Durante su ausencia la actividad docente será desempeñada por

.....

Dirección de contacto durante la licencia

.....

..... de de

Fdo.:

INFORME DEL DIRECTOR DEL DEPARTAMENTO

EL DIRECTOR DEL DEPARTAMENTO

.....

.....

.....

.....

Fdo.:

V.º B.º
EL RECTOR,
por delegación de firma
EL DECANO/DIRECTOR,

Fdo.:

Fecha