

SOLICITUD DE LICENCIA DE MENOS DE 15 DÍAS AL DIRECTOR DEL DEPARTAMENTO

Resolución del Director del Departamento:

- Conceder la licencia
 No conceder la licencia

_____ (Apellidos, Nombre)

_____ (Cuerpo Docente)

_____ (Departamento)

FACULTAD DE COMERCIO

(Facultad/Escuela a que está adscrito)

En _____, a _____ de _____ de 20

Asignaturas que imparte

Fdo:

Sr. Director:

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:

Acepto hacerme cargo de la actividad docente:

ambos inclusive, a fin de:

Fdo:

Durante el período que alcanza la licencia, la actividad docente que tiene asignada el solicitante, será (márquese lo que proceda)

- recuperada los días _____
 desempeñada por el Profesor _____

En Valladolid, a _____ de _____ de 20__

Fdo: