

PERSONAL DOCENTE E INVESTIGADOR

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

Resolución del Director del	
Departamento:	(Apellidos, Nombre)
☐ Conceder la licencia	(Cuerpo Docente)
☐ No conceder la licencia	(Departamento)
	FACULTAD DE COMERCIO
	(Facultad/Escuela a que está adscrito)
En 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
Acepto hacerme cargo de la actividad docente:	ausentarse de su puesto de trabajo, durante los días:
	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)
	<u> </u>
	☐ desempeñada por el Profesor
	uesempenada poi en moleson
	En Valladolid, a de de 20

Fdo: