

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 Y RR.LL.

(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: