

SOLICITUD DE LICENCIA, POR PERIODO SUPERIOR A 15 DÍAS, A LA SRA. VICERRECTORA DE ORDENACIÓN ACADÉMICA Y PROFESORADO

PERSONAL INVESTIGADOR NO ADSCRITO A DEPARTAMENTO

Informe del/de la Director/a,			
Tutor/a o Investigador/a Principal:	(DNI/NIE)	(Apellidos y Nombre) (Categoría/Cuerpo/Escala)	
	(correo electrónico)		
Favorable			
Desfavorable	(régimen de dedicación)	(Centro de adscripci	ón)
	(dirección postal del centro de trabajo)		
En , a fecha			
(Firma)	Sra. Vicerrectora:		
	El/la investigad	lor/a que suscrib	e, 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, dura	ante los días:	
	ambos inclusive, a fin de:		
UNIVERSIDAD DE SALAMANCA			
Resolución:			
Conceder la licencia			
No conceder la licencia		, a de	de
La Vicerrectora de Ordenación Académica y Profesorado,		(Firma del/de la interesada)	

Fdo.: María Rosario Arévalo Arévalo