

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

**Informe del/de la Director/a
del Departamento:**

Favorable

Desfavorable

En _____, a fecha _____
(Firma)

Acepto hacerme cargo de la
actividad docente:
(Firma)

UNIVERSIDAD DE SALAMANCA

Resolución:

Conceder la licencia

No conceder la licencia

Salamanca,

La Vicerrectora de Ordenación
Académica y Profesorado,

(DNI/NIE)

(Apellidos y Nombre)

(correo electrónico)

(Categoría/Cuerpo/Escala)

(Departamento)

(régimen de dedicación)

(Facultad/Escuela de adscripción)

(dirección postal del centro de trabajo)

Asignaturas que imparte

Sra. Vicerrectora:

El/la Profesor/a 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:

ambos inclusive, a fin de:

Durante el periodo que alcanza la licencia, la actividad
docente que tiene asignada el solicitante, será desempeñada por
el/la Profesor/a:

En _____, a _____ de _____ de _____

(Firma del/ de la interesado/a)