

D./D.<sup>a</sup>

con DNI n<sup>o</sup> \_\_\_\_\_ personal \_\_\_\_\_ de la

Universidad de Salamanca, con correo electrónico

Puesto de trabajo que ocupa:

Destinado en (Servicio/Unidad/Centro)

SOLICITA autorización de la Gerencia para realizar el curso

con una duración de \_\_\_\_\_ horas, organizado por

al que ha sido admitido/a.

Dicho curso se desarrollará durante las fechas

con el horario siguiente

\_\_\_\_\_, de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Vº Bº

El/La Jefe/a del Servicio/Unidad/Centro,

Fdo.: