



VNIVERSITAT
DE VALÈNCIA

DEPARTAMENT D' ASTRONOMIA I ASTROFÍSICA
Edifici d' Investigació
C/ Dr. Moliner, 50
46100 – Burjassot

En/Na/N' , _____
professor _____ del Departament d'Astronomia i
Astrofísica del la Universitat de València,

EXPOSA:

que durant el proper mes d'agost, te previst realitzar una estada d'investigació al centre
_____, entre els dies

_____ de/d' _____ i _____ de/d' _____

És per això que

DEMANA

permís per canviar el període ordinari de vacances del present any 2015 al/s període/s

_____ a _____ de/d' _____

_____ a _____ de/d' _____

_____ a _____ de/d' _____

Burjassot, _____ de _____ de _____

Vistiplau
El Director del Departament,

Signat: _____