

SOLICITUD DE PERMISOS Y LICENCIAS

NOMBRE:

CATEGORÍA:

PERSONAL FUNCIONARIO DE CARRERA ☐

PERSONAL FUNCIONARI INTERINO ☐

PERSONAL LABORAL FIJO ☐

PERSONAL EVENTUAL ☐

DESTINADO EN

SOLICITA QUE EN LAS FECHAS _____ LE SEA
CONCEDIDO UN PERMISO DE _____ DÍAS RETRIBUÍDOS POR:

ASUNTOS PROPIOS

EXÁMENES FINALES

TRASLADO DE DOMICILIO

ENFERMEDAD GRAVE DE FAMILIAR

LICENCIA POR MATRIMONIO

NACIMIENTO DE HIJO

OTROS

APORTA JUSTIFICANTE: SI ☐ NO

APORTA JUSTIFICANTE: SI ☐ NO

APORTA JUSTIFICANTE: SI ☐ NO

APORTA JUSTIFICANTE: SI ☐ NO

APORTA JUSTIFICANTE: SI ☐ NO

APORTA JUSTIFICANTE: SI ☐ NO

APORTA JUSTIFICANTE: SI ☐ NO

MOTIVO:

☐ No tiene docencia

☐ Las tutorías serán atendidas por: _____

☐ La docencia de la asignatura _____ grupo _____

queda debidamente atendida por el/la profesor/a _____

La persona interesada

El director del Departamento

* Enviar formulario a : david.sanchez-collado@uv.es

Fdo: Daniel Tirado Fábrega

SR./A DIRECTOR/A DEL DEPARTAMENTO DE ANÁLISIS ECONÓMICO