

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

APORTA JUSTIFICANTE: SI ☐ NO

EXÁMENES FINALES

APORTA JUSTIFICANTE: SI ☐ NO

TRASLADO DE DOMICILIO

APORTA JUSTIFICANTE: SI ☐ NO

ENFERMEDAD GRAVE DE FAMILIAR

APORTA JUSTIFICANTE: SI ☐ NO

LICENCIA POR MATRIMONIO

APORTA JUSTIFICANTE: SI ☐ NO

NACIMIENTO DE HIJO

APORTA JUSTIFICANTE: SI ☐ NO

OTROS

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 _____

Valencia, a _____

La persona interesada



Fdo:

La directora del Departamento



Fdo: Empar Pons Blasco

* Enviar formulario a : Carolina.Marco@uv.es

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