**SOL.LICITUD DE BAIXA TEMPORAL**

**DOCTORAT PENSAMENT FILOSÒFIC CONTEMPORÀNI**

|  |
| --- |
| Nom i cognoms: |
| DNI | Correus electrònics i mòbils: |
| Sol.licita a la CAD Pensament Filosòfic Contemporani la baixa temporal per: * Màxima d’1 any CURS: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Prorroga permís: 1 any CURS: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Baixa per malaltia (indiqueu durada: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)
* Baixa laboral (indiqueu durada: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)
* Baixa per embaràs (indiqueu durada: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)
* Per altre motiu (cal indicar el motiu: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

i la durada \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)(Marqueu amb una X la vostra petició i adjunteu el justificant) |
| Data de la sol.licitud i signatura:  | Vist i plau del Director del Treball de Recerca:  |
| El Coordinador del Doctorat Pensament Filosòfic contemporani informa:* Favorablement
* Desfavorablement

Signat: Faustino Oncina Coves Data de la resolució:  |

A/A Comissió Acadèmica del Doctorat Pensament Filosòfic Contemporani.