**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.