**SOL.LICITUD DE BAJA TEMPORAL**

**DOCTORAT PENSAMENT FILOSÒFIC CONTEMPORÀNI**

|  |
| --- |
| Nombre y apellidos: |
| DNI | Correos electrónicos y móviles |
| Solicita a la CAD Pensamiento Filosófico y Contemporáneo la baja temporal por: * Máxima de 1 año/ CURSO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Prórroga permiso 1 año/ CURSO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Baja por enfermedad ( indicar duración) : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)
* Baja laboral (indicar duración): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)
* Baja por embarazo (indicar duración):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)
* Per otro motivo (indicar el motivo): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 i la durada \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_).(Marcar con una X vuestra petición y adjuntar justificante)  |
| Fecha de la solicitud y firma . | Visto Bueno del Director del Trabajo :  |
| El Coordinador del Doctorado de Pensamiento Filosófico y Contemporáneo informa: * Favorablemente
* Desfavorablemente

Firmado: Juan B. Llinares ChoverFecha de la resolución:  |

A/A Comisión Académica del Doctorado Pensamiento Filosófico y Contemporáneo.