**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 Chover  Fecha de la resolución: | | |

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