



SOLICITUD DE PERMISOS Y LICENCIAS

NOMBRE:

CATEGORÍA:

PERSONAL FUNCIONARO 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 | <input type="checkbox"/> | NO |
| EXÁMENES FINALES | APORTA JUSTIFICANTE: SI | <input type="checkbox"/> | 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 | <input type="checkbox"/> | 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

El director del Departamento

Fdo:

Fdo: Daniel Tirado Fábrega

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

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