|  |
| --- |
| **PROGRAMA ESTATAL DE PROMOCIÓN DEL TALENTO Y SU EMPLEABILIDAD EN I+D+i**  **Subprograma de Formación en I+D+i**  **Programa de Formación del Profesorado Universitario** |

**COMUNICACIÓN DE AUTORIZACIÓN DE AUSENCIA TEMPORAL**

De conformidad con la vigente convocatoria, se informa de la autorización de la ausencia temporal durante el periodo siguiente:

Fecha de inicio de la ausencia:

Fecha de terminación de la ausencia:

Beneficiario:

Referencia:

Organismo de adscripción:

**Fuente de financiación de la ausencia**:

1. La comunidad autónoma □
2. La universidad o centro de adscripción □
3. La persona beneficiaria por sus propios medios □
4. Otras entidades públicas o privadas □

De escoger la opción d) indicar:

* El nombre de la entidad o la referencia de la convocatoria*:*
* ¿La financiación cubre algo más que los costes de viaje, alojamiento, manutención y matrícula en actividades? Si la respuesta es sí, explíquelo.

**Motivos que fundamentan la autorización. Debe incluir memoria detallada de actividades**:

|  |
| --- |
|  |

Conformidad del director/a de la tesis con la necesidad de la ausencia.

Firma:

En       a       de 20

Firmado.