

D/D^a _____ N.I.F.: _____

Profesor/a del Departamento de Història de la Ciència i Documentació solicita un permiso de ____ días. del ____ de _____ al ____ de _____ ambos inclusive, para asistir a

La docencia que le corresponde impartir durante su ausencia: _____

_____ será asumida por el Prof/Prof^a: _____

Valencia, a ____ de _____ de 202_

Fdo.: _____

D. _____ Decano de la Facultat de Medicina i Odontologia informa favorablemente/desfavorablemente esta petición.

Valencia, a ____ de _____ de 20_

Fdo.: _____