

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

Profesor/a del Departamento de Patología solicita 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./D^{ña} _____ como Director/a del
Departamento informa favorablemente/desfavorablemente esta petición.

Valencia, a ____ de _____ de 202_

Fdo. _____: