



### Datos del Solicitante

D./D<sup>a</sup>.

N.I.F.  N° de Registro de Personal

Cuerpo/Categoría

Departamento/Sección Dptal.

Centro

### Datos del Permiso que Solicita

Motivo del permiso   
(Congreso, conferencia, jornadas, investigación...)

En   
(Organismo, entidad, ciudad, país)

Documentación que aporta:  Carta / Invitación del Centro / Institución de destino  
 Documentación complementaria. Especificar:

Periodo de ausencia: de  a

Dando conocimiento de que las actividades docentes: CLASES (C) y TUTORÍAS (T):

Asignaturas	C/T	Días	Serán atendidas por el Prof./a. (Indicar nombre y categoría)	Serán recuperadas (fecha, hora, lugar)

La ausencia no afecta a la docencia  
 La ausencia afecta a otras actividades:   
(Indicar actividad: exámenes, gestión, reuniones... y forma de resolución)

### Firma de la Solicitud

Madrid, a  El/La interesado/a,

### Informe del Consejo de Dep. de fecha

Favorable  
 Desfavorable. Se adjunta informe motivado.

Madrid, a   
El/La Director/a del Dpto./Secc. Dptal.

Firmado:

### Vº Bº

Madrid, a   
El/La Decano/a

Firmado:

### SR. RECTOR MAGFCO. DE LA UNIVERSIDAD COMPLUTENSE DE MADRID.