



Datos del Solicitante

D./D^a.

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.