### SOLICITUD DE LICENCIA DEL

### PERSONAL DOCENTE E INVESTIGADOR

(Para las licencias por un periodo de entre 15 días y tres meses)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **DATOS DEL SOLICITANTE** | | | |
| **APELLIDOS Y NOMBRE**: | | Email: | |
| **N.R.P**.: | **CATEGORÍA:** | | **DEDICACIÓN:** |
| **DEPARTAMENTO**: | | | |
| **ÁREA:** | | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ENSEÑANZAS QUE IMPARTE EL SOLICITANTE** | | |
| **ASIGNATURA:** | **TITULACIÓN:** | **GRUPO:** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**Excmo y Magfco Sr. Rector:**

El profesor/a que suscribe, cuyos datos se consignan en el encabezamiento, se dirige a V.E. con el ruego de que se le conceda licencia para ausentarse de su cargo y/o de sus obligaciones docentes durante los días       a fin de

Durante el período de licencia la actividad docente del solicitante, será desempeñada por (debe rellenarse aún en el caso de no tener docencia)

|  |  |
| --- | --- |
| **INFORME DEL CONSEJO DE DEPARTAMENTO:**  Fecha de aprobación en Consejo de Departamento: | **FAVORABLE**  **DESFAVORABLE** |

**DOCUMENTACIÓN A PRESENTAR IMPRESCINDIBLE:**

* Certificación de Acuerdos del Consejo de Departamento en el que se contenga, al menos, la fecha de aprobación, el período de duración de la licencia y Profesores/as que le sustituirán durante dicho período
* Carta de invitación del Centro de destino.
* Otros (Indicar):

|  |  |
| --- | --- |
| Almería, a       de       de 20 | |
| Firma del Director/a | Firma del Interesado/a |

### EXCMO. Y MAGFCO. SR. RECTOR DE LA UNIVERSIDAD DE ALMERÍA