

**SOLICITUD DE LICENCIA DE MENOS DE 15 DÍAS AL DIRECTOR DEL DEPARTAMENTO**

**Resolución del Director del Departamento:**

- Conceder la licencia  
 No conceder la licencia

\_\_\_\_\_  
(Apellidos y Nombre)

\_\_\_\_\_  
(Cuerpo Docente)

\_\_\_\_\_  
(Departamento)

\_\_\_\_\_  
**FACULTAD DE COMERCIO**  
(Facultad/Escuela a que está adscrito)

En ..... de ..... de 20

**Asignaturas que imparte**

Fdo:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Sr. Director:

El Profesor que suscribe, cuyos datos administrativos se consignan en el encabezamiento, se dirige a Vd. con el ruego de que le conceda licencia para ausentarse de su puesto de trabajo, durante los días:

Acepto hacerme cargo de la actividad docente:

\_\_\_\_\_  
ambos inclusive, a fin de:

Fdo:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Durante el período que alcanza la licencia, la actividad docente que tiene asignada el solicitante, será (márquese lo que proceda)

- recuperada los días \_\_\_\_\_  
 desempeñada por el Profesor \_\_\_\_\_

En Valladolid, a        de        de 20

Fdo: