

**SOLICITUD DE LICENCIA**  
**POR ESTUDIOS DE MENOS DE TRES MESES**

**DATOS PERSONALES:**

Apellidos y nombre \_\_\_\_\_  
Categoría \_\_\_\_\_ NRP \_\_\_\_\_ Dedicación \_\_\_\_\_  
Departamento \_\_\_\_\_  
Centro de destino \_\_\_\_\_  
Enseñanzas que imparte \_\_\_\_\_  
Grupo/s \_\_\_\_\_ Horario \_\_\_\_\_

Excmo. Sr.:

El Profesor que suscribe, cuyos datos administrativos se indican en el encabezamiento, solicita a V. E. le sea concedida licencia para ausentarse de su plaza y del distrito de Cádiz durante los días \_\_\_\_\_ (ambos inclusive), a fin de \_\_\_\_\_

EJEMPLAR PARA EL INTERESADO

Durante su ausencia la actividad docente será desempeñada por \_\_\_\_\_

Dirección de contacto durante la licencia \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Fdo.: \_\_\_\_\_

INFORME DEL DIRECTOR DEL DEPARTAMENTO

EL DIRECTOR DEL DEPARTAMENTO

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

Fdo.: \_\_\_\_\_

V.º B.º  
EL RECTOR,  
por delegación de firma  
EL DECANO/DIRECTOR,

Fdo.: \_\_\_\_\_

Fecha \_\_\_\_\_