

## SOL·LICITUD DE LLICÈNCIA PER ESTUDIS (Més de 3 mesos)

DADES PERSONALS	
Nom	Cognoms
DNI	Núm. Registre de Personal
Categoria	
Departament	
Centre d'assignació actual	

ACTIVITAT SOL·LICITADA	
Motius de la sol·licitud de la llicència:	
Centre on es realitza l'estada	
Població:	
País	
Període	Lloc, data i signatura
Des de:	
Fins al:	

INFORME DEL DIRECTOR/A DEL DEPARTAMENT	
Vista la sol·licitud presentada per la persona interessada i ateses les causes que al·lega, aquest Departament emet un informe	
<input type="checkbox"/> Favorable	La tasca docent queda assegurada en aquest període <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No
<input type="checkbox"/> Desfavorable.	
Motius de l'informe desfavorable (si s'escau)	
Lloc i data (signatura) _____	
En/Na _____	
Director/a de departament	

RESOLUCIÓ