



## PERMISO DE AUSENCIA

ILMO. SR.

El/La abajo firmante

adscrito/a a esta Facultad como profesor (categoría)

del área de conocimiento

del Departamento de

solicita de V.I. permiso para ausentarse desde día

hasta el día

para trasladarse a

con objeto de

dejando cubiertas sus obligaciones docentes.

### Observaciones:

Vº Bº  
Director/a de Departamento

INFORMADO  
Coordinador/a de la Sección

EL INTERESADO/A

---

### RESOLUCIÓN DEL DECANATO:

Vista la presente petición, este Decanato acuerda conceder lo solicitado

Valladolid, a fecha de firma electrónica: