

Acuerdo del  
Departamento  
Director/-a

Don/Doña:	
Categoría:	
Departamento:	
Centro:	

Acuerdo del Centro  
Decano/-a o Director/-a

Solicita permiso para trasladarse a:	
Periodo del desplazamiento:	Fecha de inicio: <input type="text"/> Fecha de fin: <input type="text"/>
Motivo del desplazamiento:	

En Madrid, a

Firma del interesado/-a:

El Vicerrector de Personal  
Docente e Investigador  
(P.D. Resolución de  
01/03/2019, BOCM  
11/03/2019).

<b>DURANTE LA AUSENCIA, SUS LABORES DOCENTES SERÁN ASUMIDAS POR:</b>	
1.- El resto de profesores del departamento	<input type="checkbox"/>
2.- Por Don/Doña:	<input type="text"/>
Categoría:	<input type="text"/>
Quien declara conocer la solicitud del permiso, estando de acuerdo en sustituirle durante dicho periodo en sus labores docentes	
En Madrid, a:	<input type="text"/>
Firma del profesor/-a sustituto/-a:	

Fdo:  
Ángel Baltanás Gentil