



**SOLICITUD DE LICENCIA, POR PERIODO SUPERIOR A 15 DÍAS A  
LA SRA. VICERRECTORA DE ORDENACIÓN ACADÉMICA Y PROFESORADO**

**Informe del Director/a del Departamento:**

- Favorable
- Desfavorable

En ....., a ..... de ..... de .....  
(Firma)

(DNI/NIE)

(Apellidos y Nombre)

(correo electrónico)

(Cuerpo Docente)

(Departamento)

(régimen de dedicación)

(Facultad/Escuela a que está adscrito)

(dirección postal del centro de trabajo)

**Asignaturas que imparte**

Acepto hacerme cargo de la actividad docente:  
(Firma)

Sra. Vicerrectora:

El/La Profesor/a 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:

ambos inclusive, a fin de:

**UNIVERSIDAD DE SALAMANCA**

**Resolución:**

- Conceder la licencia
- No conceder la licencia

Salamanca,  
La Vicerrectora de Ordenación Académica y Profesorado,

Durante el período que alcanza la licencia, la actividad docente que tiene asignada el/la solicitante, será desempeñada por el/la Profesor/a:

En ....., a ..... de ..... de 20.....  
(Firma del interesado/a)