



UNIVERSIDAD DE SEVILLA

## ÁREA DE PERSONAL DOCENTE

LICENCIA POR ESTUDIOS (inferior a 3 meses de duración)

COMISIÓN DE SERVICIOS (cumplimentar solicitud en impreso aparte)

Informe del Departamento EL DIRECTOR/A,	
FAVORABLE	<input type="checkbox"/>
NO FAVORABLE	<input type="checkbox"/>
Motivar:	
Fdo.:	
Informe del Hospital(Sólo plazas vinculadas) EL DIRECTOR/A	
FAVORABLE	<input type="checkbox"/>
NO FAVORABLE	<input type="checkbox"/>
Motivar:	
Fdo.:	
Informe del Centro DECANO/A o DIRECTOR/A	
FAVORABLE	<input type="checkbox"/>
NO FAVORABLE	<input type="checkbox"/>
Motivar:	
Fdo.:	

### DATOS DEL PROFESOR

D/Dña. \_\_\_\_\_

N.I.F.: \_\_\_\_\_ CUERPO DOCENTE O CATEGORÍA: \_\_\_\_\_

DEPARTAMENTO: \_\_\_\_\_

CENTRO: \_\_\_\_\_

### OBJETO DE LA SOLICITUD DE LICENCIA POR ESTUDIOS

Estancia en: \_\_\_\_\_

Especificar actividades a desarrollar \_\_\_\_\_

Fecha de inicio [    /    /    ] Fecha de finalización [    /    /    ]

Sevilla,                      de                      de 20

Firma del interesado/a:

### DURANTE LA AUSENCIA, SUS LABORES DOCENTES SERÁN ASUMIDAS POR:

PROFESORADO SUSTITUTO \_\_\_\_\_

ASIGNATURA \_\_\_\_\_

CURSO/GRUPO \_\_\_\_\_ HORARIO(días y horas) \_\_\_\_\_

FIRMA DEL PROFESOR SUSTITUTO

### RESOLUCIÓN

Licencias de hasta 15 días	Licencias de más de 15 días o licencias de hasta 15 días con propuesta de denegación
<input type="checkbox"/> AUTORIZAR  Sevilla a _____ de _____ de 20__  EL RECTOR P.D. El Decano/a o Director/a (Res. Rec. 25-09-2007)  Fdo.:	<input type="checkbox"/> AUTORIZAR  <input type="checkbox"/> NO AUTORIZAR Motivación: _____  Sevilla a _____ de _____ de 20__  EL RECTOR P.D. (Res. Rec.08-02-2016) El Vicerrector de Profesorado.  Fdo.: Juan Carlos Benjumea Acevedo