

UNIVERSIDADE DE VIGO

LICENZA PARA OS EFECTOS DE DOCENCIA E INVESTIGACIÓN
(Artº 8º do R.D. 898/1985, de 30 de abril, sobre réxime do Profesorado Universitario, BOE do 19 de xuño)

Permiso de ata 15 días

1. SOLICITANTE

Apelidos	Alonso Gómez	Nome	José Lorenzo	D.N.I.	36124871J
Corpo, escala ou praza	RyC	Grupo		Nº Rexistro de persoal	
Posto de traballo	PDI				
Destino actual	Facultade de Químicas			Sexo:	Muller <input type="checkbox"/> Home <input checked="" type="checkbox"/>

2. MOTIVOS DA SOLICITUDE


Asistencia a conferencia CD 2017:

<https://cd2017.sciencesconf.org/>

3. PERÍODO DE TEMPO POLO QUE SE SOLICITA

De	<table border="1"> <tr><td>1</td><td>2</td><td>0</td><td>6</td><td>2</td><td>0</td><td>1</td><td>7</td></tr> <tr><td>Día</td><td>Mes</td><td colspan="2">Ano</td><td colspan="4"></td></tr> </table>	1	2	0	6	2	0	1	7	Día	Mes	Ano						A	<table border="1"> <tr><td>1</td><td>6</td><td>0</td><td>6</td><td>2</td><td>0</td><td>1</td><td>7</td></tr> <tr><td>Día</td><td>Mes</td><td colspan="2">Ano</td><td colspan="4"></td></tr> </table>	1	6	0	6	2	0	1	7	Día	Mes	Ano						<input type="text" value="0"/>	Meses e	<input type="text" value="5"/>	Días
1	2	0	6	2	0	1	7																																
Día	Mes	Ano																																					
1	6	0	6	2	0	1	7																																
Día	Mes	Ano																																					

4. RELACIÓN DE DOCUMENTACIÓN XUSTIFICATIVA ACHEGADA (de ser o caso)

Documento:	1 https://cd2017.sciencesconf.org/		
	2 https://cd2017.sciencesconf.org/data/pages/PROGRAM_CD_2018.pdf		
	3		
	4		
	5		
Lugar e data		Sinatura do/a solicitante	
Vigo 5 Xuño 2017			

CONCESIÓN DE PERMISOS E LICENZAS

(Este formulario consta de dúas follas)

5. INFORME DO/DA DIRECTOR/A DO DEPARTAMENTO

Vistas as razóns aducidas por D./Dna.

na súa solicitude de licenza de días, así como as circunstancias pertinentes, esta dirección

ACORDA

CONCEDER A LICENZA solicitada e indica que a docencia quedará debidamente atendida polo/a profesor/a da mesma área^(*) D./Dna. o que deberá ser comunicado ao/á director/a - decano/a do(s) centro(s)

NON CONCEDER A LICENZA solicitada debido a

(*) Deberase achegar escrito do/da profesor/a que asume a docencia.

Lugar e data	Sinatura
	Asdo: