



VICERECTORAT D'ORDENACIÓ  
ACADÈMICA I PROFESSORAT

Sol·licitud  
de permís/licència d'estudi  
fins a 15 dies

**Dades personals:**

Nom i cognoms: .....

DNI: ..... Telèfon: ..... Adreça electrònica: .....

Categoria: .....

Àrea de coneixement: .....

Departament: .....

Assignatures: .....

**Càrrec acadèmic:** .....

**SOL·LICITE:**

o Permís

o Fins a 15 dies

Motiu: .....

Dies sol·licitats: .....

Les classes i la tutoria seran ateses per: .....

(Firma de qui sol·licita)

(Firma del PDI que substitueix, si escau)

Vist i plau  
Direcció del Departament

Castelló de la Plana, ..... d ..... de 200.....