



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