PETICIÓN DE PERMISO HASTA 15 DÍAS DE DURACIÓN

**Resolución Rectoral de 3 de Octubre de 1985**

PROF. D./Dª.

CATEGORÍA/CUERPO:

DEPARTAMENTO:

SOLICITA permiso por:

🞎Congresos, Simposios, reuniones (*indicar título y localidad*)

🞎Tribunales

🞎Por fallecimiento, accidente o enfermedad grave **familiar 1er grado** consaguinidad o afinidad: 3 días hábiles en Valladolid, 5 días hábiles otra localidad. *(Con justificante)*

🞎Por fallecimiento, accidente o enfermedad grave **familiar 2º grado** consanguinidad o afinidad: 2 días hábiles en Valladolid, 4 días hábiles otra localidad. *(Con justificante)*

🞎Otros

Desde el día .......... de ....................................... de .............. hasta el día .......... de ........................................... de .............., sin menoscabo de la actividad docente.

Valladolid, a fecha de firma electrónica

#  VºBº

# El/La director/a del Departamento El/La interesado/a

## RESOLUCIÓN

 A la vista de las circunstancias que concurren y de acuerdo con las normas establecidas, este Decanato acuerda 🞎 AUTORIZAR / 🞎 DENEGAR el permiso solicitado. De esta petición se dará traslado al Rectorado de la Universidad de Valladolid.

Valladolid, a fecha de firma electrónica

El Decano. Javier Castán Lanaspa