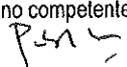




1. SOLICITANTE	
Apellidos: Cañas Díez	Nombre: Sergio N.I.F. 16604570L
Cuerpo o Categoría: Becario FPI	Departamento: Ciencias Humanas
2. MOTIVOS DE LA SOLICITUD	
<input type="checkbox"/> Paternidad <input type="checkbox"/> Maternidad o adopción <input type="checkbox"/> Nacimiento de hijos prematuros <input type="checkbox"/> Permiso acumulado por lactancia de hijo menor de doce meses <input type="checkbox"/> Asistencia a exámenes prenatales <input type="checkbox"/> Fallecimiento, accidente o enfermedad grave de un familiar hasta segundo grado de consanguinidad . Indicar parentesco: _____ <input type="checkbox"/> Matrimonio <input type="checkbox"/> Traslado de domicilio <input type="checkbox"/> Realización de funciones sindicales de representación de personal <input type="checkbox"/> Asuntos particulares <input type="checkbox"/> Reducción jornada por guarda legal: <input type="checkbox"/> Un tercio <input type="checkbox"/> Un medio	<input type="checkbox"/> Asistencia a exámenes finales y demás pruebas de aptitud y evaluación en Centros Oficiales. <input type="checkbox"/> Cumplimiento de un deber inexcusable público o personal. Indicar el motivo: _____ <input type="checkbox"/> Licencia por asuntos propios sin retribución. <input checked="" type="checkbox"/> Licencia para docencia e investigación, asistencia a reuniones, tribunales, etc. Detallar con precisión la actividad : <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-top: 5px;">Realización de una estancia en universidad extranjera.</div>
3. PERIODO DE DURACIÓN	
Duración:	Desde-Hasta (día, mes y año)
<input type="checkbox"/> Inferior o igual a 15 días	
<input checked="" type="checkbox"/> Mayor 15 días hasta 3 meses	30,3,2013-1,5,2013
<input type="checkbox"/> Superior a 3 meses	
4. DOCUMENTACIÓN JUSTIFICATIVA APORTADA	
1. _____	
2. _____	
3. _____	
<input checked="" type="checkbox"/> Se aporta con posterioridad	
5. DOCENCIA	
Indicar la Facultad o Escuela afectada, titulación, asignaturas, curso, etc. y cómo se impartirá la docencia. -	
Logroño, a 26 de marzo de 2013 Firma del solicitante  Fdo. Sergio Cañas Díez	
6. EN LICENCIAS O PERMISOS SUPERIORES A 15 DÍAS: INFORME DEL CONSEJO DE DEPARTAMENTO	
<input type="checkbox"/> FAVORABLE: Indicar, si procede, la propuesta de cobertura de la docencia, tutorías y otras obligaciones docentes del solicitante. -	
<input type="checkbox"/> DESFAVORABLE: Indicar el motivo -	
Logroño, a de de 200 El Director del Departamento Fdo. _____	
7. RESOLUCIÓN	
<input checked="" type="checkbox"/> AUTORIZAR el permiso o licencia	<input type="checkbox"/> DENEGAR el permiso o licencia: Indicar el motivo: _____
Logroño, a 26 de 03 de 2013 El Órgano competente (*)  Fdo. Pablo L. Rodríguez Fdez.	

(*) Licencias o permisos inferiores o iguales a 15 días: El/La Director/a del Departamento
 Licencias o permisos superiores a 15 días e inferiores o iguales a 3 meses: El Vicerrector de Ordenación Académica y Profesorado
 Licencias o permisos superiores a 3 meses: El Rector.