

CENTRE D'ART I DISSENY

Sol·licitud de llicència per a activitats professionals vinculades a la docència Curs 2016-2017			
Nom i Cognoms:			
<input type="checkbox"/> Funcionari <input type="checkbox"/> Funcionari Interí <input type="checkbox"/> Contractat obra i serveis <input type="checkbox"/> Col·laborador	Data d'inici:		<input type="checkbox"/> En representació de l'Escola Massana <input type="checkbox"/> Personal
	Data final:		
Classes que deixaràs d'impartir durant la teva absència:			
Assignatura i Pla d'estudis: Professor/a que et substitueix:			
Assignatura i Pla d'estudis: Professor/a que et substitueix:			
Assignatura i Pla d'estudis: Professor/a que et substitueix:			
Activitat demanada:			
Com reverteix aquesta activitat en l'alumnat:			
Observacions Direcció:			
Signatura del Sol·licitant		Vistiplau de l'Equip de Direcció	