

CENTRE D'ART I DISSENY

SOL·LICITUD DE LLICÈNCIA PER A ACTIVITATS PROFESSIONALS VINCULADES A LA DOCÈNCIA

| |
|------------------|
| Nom professor/a: |
|------------------|

| | | |
|---|-------------|---|
| <input type="checkbox"/> Funcionari <input type="checkbox"/> Funcionari Interí <input type="checkbox"/> Col·laborador | Data inici: | <input type="checkbox"/> Participació en un seminari/ estada que organitza l'Escola <input type="checkbox"/> Per activitat professional externa <input type="checkbox"/> Staff Mobility |
| | Data final: | |

| | |
|--|--|
| Classes que es deixen d'impartir: (Assignatura i Pla d'estudis) | |
|--|--|

| |
|---------------------------------------|
| Motiu/Activitat de la no assistència: |
|---------------------------------------|

| |
|---|
| Com reverteix aquesta activitat en l'alumnat: |
|---|

| | |
|---------------------------------|-------------------------------|
| Signatura del/ la sol·licitant: | Vist-i-plau Equip de direcció |
| Lloc i data: | Lloc i data: |

Per a més informació del procés de sol·licitud d'aquest permís, consultar l'apartat **3.2.10 Qüestions de caràcter laboral** del Llibre de Procediments 2018/2019 (Professorat)