



## Solicitud

Autorización de Ausencia por motivos particulares

### Datos del Solicitante

D./D<sup>a</sup>.

N.I.F.

Cuerpo/Categoría

Teléfono

Centro

Departamento

Correo electrónico a efectos de comunicaciones y trámites

### Datos del Permiso que Solicita

Asuntos particulares

Libre disposición

La ausencia no afecta a la actividad docente

Puente

Traslado de domicilio

Enfermedad

**No asistir  
al trabajo**

Examen oficial

Hospitalización/Intervención quirúrgica de familiar

Accidente/enfermedad grave familiar

Fallecimiento familiar

Localidad

Parentesco

Otro motivo

El/los días:

a

**Ausentarse  
del trabajo**

Consulta médica del trabajador

Consulta médica de familiar

Parentesco

Curso de formación

Funciones sindicales

Deber inexcusable de carácter público o personal

Otro motivo

El/los días:

a

Horario de ausencia de

:

hasta

:

horas

### Firma de la solicitud

Madrid, a

El/La interesado/a:

Adjunto documentación justificativa (excepto asuntos particulares)

### Autoriza

El/La Decano/a

Madrid, a

Vº Bº Director/a del Departamento

Madrid, a

Firmado:

Firmado: