



SOLICITUD DE AUSENCIA DE LA UdL SUPERIOR A 10 DÍAS

Datos personales

NIF/NIE/Pasaporte:

Apellidos, Nombre:

Categoría académica:

Datos de la actividad

Tipo de actividad:

Fecha de inicio:

Fecha fin:

Duración: días

Lugar:

País:

Justificación:

En el caso de que realicéis

• curso, congreso, jornada o reunión:

Título:

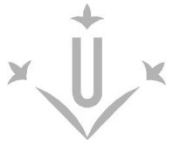
Entidad organizadora:

• estancia de investigación: (adjuntar la aceptación del centro receptor)

Responsable del centro I+D receptor:

Entidad receptora:

Descripción de la actividad:



Plan de trabajo:

Firmas electrónicas:

[Investigador/a en formación]

[Director/a de tesis]

[Director/a de departamento]

*Autorización de la Vicerrectora de
Investigación y Transferencia*