**L.4**

**PROFESORADO EN GENERAL / *MOTA GUZTIETAKO IRAKASLEAK***

**Duración: Igual o superior a tres meses / *Iraupena: hiru hilabete edo gehiago***

SOLICITUD DE CONCESION DE LICENCIAS DE CARACTER ACADEMICO DE PROFESORADO, REGULADAS EN EL ART. 8 DEL DECRETO 898/85, DE 30 DE ABRIL (BOE 19-06-85) Y EN EL REGLAMENTO DE LICENCIAS DEL PROFESORADO (Acuerdo de Consejo de Gobierno de 13/03/2007)

*IRAKASLEEI IRAKASKUNTZA-LIZENTZIAK EMATEKO ESKARIA, APIRILAREN 30EKO 898/85 ERREGE DEKRETUAREN 8. ARTIKULUAK (BOE 85-06-19) ETA IRAKASLEEN LIZENTZIEI BURUZKO ARAUTEGIAK (2001/03/13 A) ARAUTZEN DUTENA.*

**SOLICITANTE / *ESKATZAILEA***

Apellidos / *Deiturak*: ............................................................................ Nombre / *Izena*: .................................. D.N.I. / *N.A.N*.: ............................ Nº registro personal / *Norberaren erregistro zk*.: .....................................

Cuerpo o plaza / *Kidegoa edo postua*:................................................................................................................. Departamento / *Saila*: ................................................................................................. Tel.: .............................

**MOTIVOS DE LA SOLICITUD / *ESKAERAREN ARRAZOIAK* (\*)**

..........................................................................................................................................................................

..........................................................................................................................................................................

..........................................................................................................................................................................

Ciudad de destino / *Destinoko hiria*: ...............................................................................................................

**PERIODO DE TIEMPO POR EL QUE SE SOLICITA / *ESKATZEN DEN DENBORALDIA***

De ....... de .......................................... de ............... ...............*(e)ko ................................aren ........(e)tik*

Al ....... de ........................................... de ............... ...............*(e)ko ................................aren ........(e)ra*

De ....... de .......................................... de ............... ...............*(e)ko ................................aren ........(e)tik*

Al ....... de ........................................... de ............... ...............*(e)ko ................................aren ........(e)ra*

Lugar y fecha / *Lekua eta eguna*: La docencia, en todo caso, quedará cubierta por:

 *Behar izanez gero, irakaslana beteko duenaren izena:*

.............................................................................

Firma solicitante

*Eskatzailearen sinadura*, .....................................................................................

 Firma de quien cubre la docencia,

 *Irakaskuntza beteko duenaren sinadura*,

**RELACION DE DOCUMENTACION JUSTIFICATIVA APORTADA / *ERANSTEN DIREN FROGAGIRIAK***

Documento: 1. .................................................................................................................................................

*Agiria*: 2. .................................................................................................................................................

 3. .................................................................................................................................................

(\*) Participación en Congresos, estancias o visitas a centros ajenos a la U.P.N.A. nacionales o extranjeros, etc. Especificar al máximo.

*Biltzarretan parte hartzea, egonaldiak edo N.U.P.ekoak ez diren nazioko edo atzerriko ikastegietara bisitaldiak eta abarrak. Ahalik eta gehien zehaztu.*

**INFORME DE LA DIRECCIÓN DEL DEPARTAMENTO / *SAILEKO ZUZENDARIAREN TXOSTENA***

 Vista la solicitud presentada por la persona interesada y considerando las causas alegadas, esta Dirección,

 *Interesdunak egindako eskaera ikusirik eta emandako arrazoiak kontuan harturik, Zuzendaritza honek,*

 [ ]  INFORMA FAVORABLEMENTE la Licencia y garantiza la impartición de la docencia, que en su caso pudiera ser afectada por ella.

 *BAIMENA ONESTEN DU eta bermatzen du bere irakaslana beteko dela, lizentziagatik aldatuta geldituz gero..*

 [ ]  INFORMA DESFAVORABLEMENTE por los siguientes motivos:

 *EZ DU ONESTEN honako arrazoi hauengatik:*

 ............................................................................................................................................

 ............................................................................................................................................

 ............................................................................................................................................

 Lo que se traslada a la Vicerrectora de Profesorado para su conocimiento y efectos oportunos.

 *Ikasleen Gaietarako Errektoreordeari bidali da, honen berri izan dezan eta behar diren ondorioak izan ditzan .*

Pamplona, .......... de ........................... de ............. / *Iruñean .............(e)ko ...........................aren .........(e)an*

 LA DIRECCIÓN DEL DEPARTAMENTO,

 *SAILEKO ZUZENDARIAK*

 Fdo./ *Stua*. ............................................................

**INFORME DE LA VICERRECTORA DE PROFESORADO / *IKASLEEN GAIETARAKO ERREKTOREORDEA***

 Vista la solicitud presentada por la persona interesada y considerando las causas alegadas, este Vicerrectorado,

 *Interesdunak egindako eskaera ikusirik eta emandako arrazoiak kontuan harturik, Errektoreordetza honek,*

 [ ]  INFORMA FAVORABLEMENTE

 *BAIMENA ONESTEN DU*

 [ ]  INFORMA DESFAVORABLEMENTE por los siguientes motivos:

 *EZ DU ONESTEN honako arrazoi hauengatik:*

 ............................................................................................................................................

 ............................................................................................................................................

 ............................................................................................................................................

Pamplona, .......... de ........................... de ............. / *Iruñean .............(e)ko ...........................aren .........(e)an*

LA VICERRECTORA DE PROFESORADO

IKASLEEN GAIETARAKO ERREKTOREORDEA

Mª Inés Olaizola Nogales