**L.2**

**PROFESORADO EN GENERAL / *IRAKASLEAK***

**Duración: Igual o inferior a dos semanas / *Iraupena: bi aste edo gutxiago***

|  |  |
| --- | --- |
| 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 DE PROFESORADO (Acuerdo de Consejo de Gobierno. 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 (2007/03/13 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*:  .............................................................................  Firma solicitante/ *Eskatzailearen sinadura*, | La docencia, en todo caso, quedará cubierta por:  *Behar izanez gero, irakaslana beteko duenaren izena:*  .....................................................................................  Firma de quien cubre la docencia,  *Irakaslana 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.* | |

|  |
| --- |
| Vista la solicitud presentada por la persona interesada y considerando las causas alegadas por el mismo, esta Dirección,  *Interesdunak egindako eskaera ikusirik eta emandako arrazoiak kontuan harturik, Zuzendaritza honek,*  AUTORIZA la Licencia y garantiza la impartición de la docencia que en su caso pudiera ser afectada por ella.  *BAIMENTZEN DU lizentzia, eta bermatzen du bere irakaslana beteko dela, lizentziagatik aldatuta geldituz gero.*  NO AUTORIZA por los siguientes motivos:  *EZ DU BAIMENTZEN, honako arrazoi hauengatik:*  ............................................................................................................................................  ............................................................................................................................................  ............................................................................................................................................  ............................................................................................................................................  Lo que se traslada al Servicio de Recursos Humanos para su conocimiento y efectos oportunos.  *Giza Balidabideen Zerbitzura 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 ZUZENDARIA*  Fdo./ *Stua*. ............................................................ |