

FORMULARIO

SOLICITUDE DE AUTORIZACIÓN PARA ASISTENCIA A REUNIONS/SEMINARIOS CON EQUIPOS DOCENTES

DATA:

TITOR:

ASIGNATURA:

TIPO DE REUNIÓN:

LUGAR DA REUNIÓN:

DEPARTAMENTO:

DATA PREVISTA:

SINATURA DO SOLICITANTE:

Vº P

O DIRECTOR

NOTA: Unha vez autorizado o desprazamento pola Dirección, garde esta folla e preséntea co Certificado de Asistencia para que lle aboen os gastos.

R/Educación, 3



15011-A CORUÑA Tfno. 981 14 50 51

Fax: 981 14 59 60

[info@a-coruna.uned.es](mailto:info@a-coruna.uned.es)

R/ María, 52-54

15402-FERROL Tfno. 981 36 40 26

Fax: 981 36 49 88

[info@ferrol.uned.es](mailto:info@ferrol.uned.es)