



SOLICITUD DE PERMISOS Y/O LICENCIAS DEL PERSONAL DE ADMINISTRACIÓN Y SERVICIOS

Nombre y Apellidos	DNI	Colectivo
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Unidad administrativa de destino	Teléfono	Correo electrónico
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Permiso por

Desde Hasta

Comentarios

Firma del solicitante

INFORME DEL SUPERIOR JERÁRQUICO

Favorable Desfavorable

Motivos u observaciones, en caso de ser desfavorable

Firma del superior

INFORME DEL SERVICIO DE ORGANIZACIÓN Y RÉGIMEN INTERNO

Favorable Desfavorable

Motivos u observaciones, en caso de ser desfavorable

Firma del responsable del S.O.R.I.

En Las Palmas de Gran Canaria, a

SR. GERENTE DE LA UNIVERSIDAD DE LAS PALMAS DE GRAN CANARIA
(Servicio de Organización y Régimen Interno)